

AI SERVIZIO/DIPARTIMENTO/

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED  
INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013**

Il sottoscritto / La sottoscritta LIONETTO CATERINA  
nata/o a S. SALVATORE DI FITACIA il 05/01/1964  
residente a CAPRILEONE ROCCA indirizzo VIA NAZIONALE n. civico 44E  
codice fiscale LNTERN64A45114E0  
indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) CATERINA LIONETTO@TISCALI.IT  
fax 0941-950368, telefono 0941-958116  
con riferimento all'attribuzione dell'incarico di PRESIDENTE DEL CONSIGLIO

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

**DICHIARA**

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data

08-01-2016

FIRMA DELL'INTERESSATO

CATERINA LIONETTO

Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico

Il/La sottoscritt LIONETTO CATERINA nata  
a S.SALVATORE DI FITALIA (prov. ME) il 05-02-1964  
residente in ROCCA ARCA PRILEONE (prov. ME) Via NAZIONALE  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_

DICHIARA

**1) di avere / di non avere**

Assunto altre cariche presso enti pubblici o privati, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. d) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi all'assunzione della carica e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti)

---

---

---

---

---

**2) di avere / di non avere**

assunto altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. e) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi all'assunzione dell'incarico e i relativi compensi spettanti)

---

---

---

---

---

**3) di essere titolare / ~~di non essere titolare~~**

di diritti reali su beni immobili, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi alla titolarità di diritti reali su beni immobili)

Tipologia immobile (terreno/fabbricato)	Comune	Titolo (proprietà-comproprietà, superficie ecc..)	Quota di titolarità
<u>V. Allegato</u>			

**4) di essere titolare / ~~di non essere titolare~~**

di diritti reali su beni mobili iscritti in pubblici registri, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi alla titolarità di diritti reali su beni mobili iscritti in pubblici registri)

Tipologia	Modello	Anno	Annotazioni
AUTOMOBILE	PICASSO CITROEN	2000	
"	PEUGEOT 207	2006	

**5) di essere titolare / di non essere titolare**

di imprese, azioni di società, quote di partecipazione a società, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi alla titolarità di imprese, azioni di società, quote di partecipazione a società)

QUOTE DI PARTECIPAZIONE A : MOBILI LIONETTO SRL CAP.SOC.€ 96.000,00 QUOTA 33,33%  
 LC MOBILI LIONETTO E. SNC CAP. SOCE 103.291,40 QUOTA 25%  
 PALOS SRL CAP.SOC.€ 90.000,00 QUOTA 33,33%  
 CALUMA SRL " " € 12.000,00 " 33,33%

**6) di esercitare / di non esercitare**

funzioni di sindaco o di amministratore di società, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 (specificare gli eventuali dati relativi all'esercizio delle funzioni di sindaco o amministratore di società)

Il/La sottoscritt \_\_, inoltre, allega copia conforme all'originale dell'ultima dichiarazione dei redditi, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013

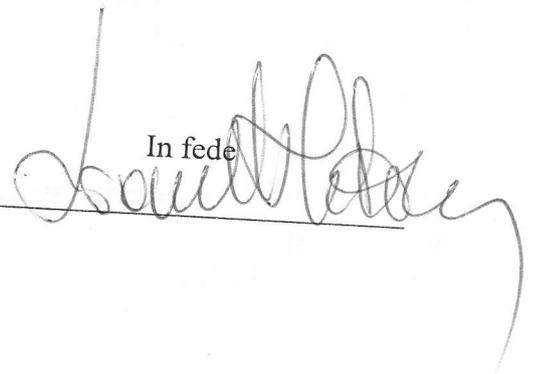
Il/La sottoscritt \_\_, infine, a norma dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 allega:

le dichiarazioni concernenti i diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, titolarità di imprese, azioni di società nonché copia dell'ultima dichiarazione dei redditi, del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado, qualora gli stessi vi consentano.

Ovvero

Le dichiarazioni di negato consenso del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado. (obbligo non previsto per i comuni con popolazione inferiore ai 15000 abitanti)

In fede



Codice fiscale: LNTCRN64A451147Q  
 Ragione sociale: LIONETTO CATERINA  
 Data e ora: 23/02/2016 19:25:25  
 Periodo: 2015 Novembre

Titolarità	Comune	Fabbricati				Indirizzo	Zona e categoria	Consistenza	Rendita
		Foglio	Particella	Sub	Classe				
Proprieta' per 1/1	CAPO D'ORLANDO	4	1655	6	8	CAPO D'ORLANDO (ME) VIA TRAZZERA MARINA, SNC Piano cat. A/2 T	5 vani	309,87 €	
Proprieta' per 1/1	CAPO D'ORLANDO	4	1655	7	8	CAPO D'ORLANDO (ME) VIA TRAZZERA MARINA, SNC Piano cat. A/2 1	5 vani	309,87 €	
Proprieta' per 1000/1000	CAPO D'ORLANDO	4	1655	8	4	CAPO D'ORLANDO (ME) VIA TRAZZERA MARINA, SNC Piano cat. C/2 2	25 mq	49,06 €	
Proprieta' per 10/30	CAPRI LEONE	1	457	10	1	CAPRI LEONE (ME) VIA LAGANETO, SN Piano 3	cat. C/2 110 mq	79,53 €	
Proprieta' per 10/30	CAPRI LEONE	1	457	2	1	CAPRI LEONE (ME) VIA LAGANETO, Piano S1	cat. C/2 58 mq	41,94 €	
Proprieta' per 10/30	CAPRI LEONE	1	457	3	2	CAPRI LEONE (ME) VIA LAGANETO, Piano T	cat. C/2 109 mq	90,07 €	
Proprieta' per 10/30	CAPRI LEONE	1	457	4	2	CAPRI LEONE (ME) VIA LAGANETO, Piano T	cat. C/2 109 mq	90,07 €	
Proprieta' per 10/30	CAPRI LEONE	1	457	5	7	CAPRI LEONE (ME) VIA LAGANETO, Piano 1	cat. A/2 7 vani	451,90 €	
Proprieta' per 10/30	CAPRI LEONE	1	457	6	7	CAPRI LEONE (ME) VIA LAGANETO, Piano 1	cat. A/2 7 vani	451,90 €	
Proprieta' per 10/30	CAPRI LEONE	1	457	7	7	CAPRI LEONE (ME) VIA LAGANETO, Piano 2	cat. A/2 7 vani	451,90 €	
Proprieta' per 10/30	CAPRI LEONE	1	457	8	7	CAPRI LEONE (ME) VIA LAGANETO, Piano 2	cat. A/2 7 vani	451,90 €	
Proprieta' per 10/30	CAPRI LEONE	1	457	9	1	CAPRI LEONE (ME) VIA LAGANETO, SN Piano 3	cat. C/2 110 mq	79,53 €	
Proprieta' per 20/90	CAPRI LEONE	2	1111	2	1	CAPRI LEONE (ME) STRADA COMUNALE, Piano 1 - S int. 1	cat. C/2 184 mq	133,04 €	
Proprieta' per 20/90	CAPRI LEONE	2	1111	3	1	CAPRI LEONE (ME) STRADA COMUNALE, Piano T int. 2	cat. C/2 191 mq	138,10 €	
Proprieta' per 20/90	CAPRI LEONE	2	1111	4	3	CAPRI LEONE (ME) STRADA COMUNALE, Piano 1 int. 1	cat. A/4 6,5 vani	288,70 €	
Proprieta' per 20/90	CAPRI LEONE	2	1111	5	3	CAPRI LEONE (ME) STRADA COMUNALE, Piano 1 int. 2	cat. A/4 5 vani	222,08 €	
Proprieta' per 20/90	CAPRI LEONE	2	1111	6	3	CAPRI LEONE (ME) STRADA COMUNALE, Piano 2 int. 3	cat. A/4 6,5 vani	288,70 €	
Proprieta' per 20/90	CAPRI LEONE	2	1111	7	3	CAPRI LEONE (ME) STRADA COMUNALE, Piano 2 int. 4	cat. A/4 5 vani	222,08 €	
Proprieta' per 20/90	CAPRI LEONE	2	1111	8	4	CAPRI LEONE (ME) STRADA COMUNALE, Piano 3 int. 5	cat. A/4 6,5 vani	335,70 €	
Proprieta' per 20/90	CAPRI LEONE	2	1112	2	1	CAPRI LEONE (ME) VIA MARTIRI DI VIA FANI, Piano S1 int. 1	cat. C/2 105 mq	75,92 €	
Proprieta' per 20/90	CAPRI LEONE	2	1112	3	1	CAPRI LEONE (ME) VIA MARTIRI DI VIA FANI, Piano T int. 2	cat. C/2 94 mq	67,97 €	
Proprieta' per 20/90	CAPRI LEONE	2	1112	4	5	CAPRI LEONE (ME) VIA MARTIRI DI VIA FANI, SNC Piano 1 int. 1	cat. A/2 6 vani	285,08 €	
Proprieta' per 20/90	CAPRI LEONE	2	1112	5	5	CAPRI LEONE (ME) VIA MARTIRI DI VIA FANI, SNC Piano 2 int. 2	cat. A/2 6 vani	285,08 €	
Proprieta' per 20/90	CAPRI LEONE	2	491	1	3	CAPRI LEONE (ME) VIA NAZIONALE, Piano T	cat. C/1 110 mq	1.204,38 €	
Proprieta' per 20/90	CAPRI LEONE	2	491	2	6	CAPRI LEONE (ME) VIA NAZIONALE, Piano 1	cat. A/2 6,5 vani	369,27 €	
Proprieta' per 20/90	CAPRI LEONE	2	491	3	6	CAPRI LEONE (ME) VIA NAZIONALE, Piano 2	cat. A/2 6,5 vani	369,27 €	
Proprieta' per 20/90	CAPRI LEONE	2	491	4	6	CAPRI LEONE (ME) VIA NAZIONALE, Piano 3	cat. A/2 7,5 vani	426,08 €	
Proprieta' per 1/2 in regime di separazione dei beni	CAPRI LEONE	2	53	3	4	CAPRI LEONE (ME) VIA NAZIONALE, Piano T	cat. C/1 103 mq	1.313,92 €	
Proprieta' per 1/1 in regime di separazione dei beni	GIOIOSA MAREA	18	777	5	8	GIOIOSA MAREA (ME) CONTRADA CICERO, SNC Piano 1 int. E	cat. A/2 3,5 vani	124,72 €	

SAN

SAN SALVATORE DI FITALIA

Proprieta' per 20/90	SALVATORE DI FITALIA	4	803	1	1	(ME) PIAZZA OSPEDALE SAN CALOGERO, Piano T - 0001	cat. A/2	6 vani	247,90 €
Proprieta' per 20/90	SAN SALVATORE DI FITALIA	4	803	2	1	SAN SALVATORE DI FITALIA (ME) PIAZZA OSPEDALE SAN CALOGERO, Piano 1 - SOTT	cat. C/2	17 mq	28,10 €
Proprieta' per 20/90	SAN SALVATORE DI FITALIA	4	803	3	U	SAN SALVATORE DI FITALIA (ME) PIAZZA OSPEDALE SAN CALOGERO, Piano 2 - SOTT	cat. C/3	99 mq	163,61 €

## Terreni

Titolarità	Comune	Foglio	Particella	Sub	Classe	Qualità	Ha-Are-Ca	Reddito dominicale	Reddito agrario
Proprieta' per 1000/1000	CAPO D'ORLANDO	4	1045		2	SEM IRR ARB	57 Ca	0,31 €	0,32 €
Proprieta' per 1000/1000	CAPO D'ORLANDO	4	890		2	SEMINATIVO	38 Ca	0,14 €	0,09 €
Proprieta' per 2/18	SAN SALVATORE DI FITALIA	4	361			FABB RURALE	39 Ca		
Proprieta' per 2/18	SAN SALVATORE DI FITALIA	4	626			MODELLO 26			
Proprieta' per 2/18	SAN SALVATORE DI FITALIA	4	627		U	BOSCO ALTO	1 Are 40 Ca	0,04 €	0,03 €
Proprieta' per 2/9	SAN SALVATORE DI FITALIA	4	855		3	NOCCIOLETO	23 Are 85 Ca	11,09 €	3,70 €

AL SERVIZIO/DIPARTIMENTO/ \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
DELLE FATTISPECIE CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013**

Il sottoscritto / la sottoscritta LIONETTO CATERINA

nata/o a S. SALVATORE DI FITAGIA il 05/01/1964

residente a CAPRILEONE FR. ROCCA indirizzo VIA NAZIONALE n. civico 147

codice fiscale LNT CAN 64A4S J147Q

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) CATERINA LIONETTO@TISCALI.IT

fax 0941 - 950368

in relazione all'incarico di PRESIDENTE DEL CONSIGLIO,

presso l'ente di diritto privato/pubblico COMUNE CAPRILEONE,

ricevuto in data 26.05.2012, con effetto dal 26/05/2012 al 1/11,

ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**

di avere ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche:

DENOMINAZIONE DELLA CARICA O DELL'INCARICO O DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' PROFESSIONALE SVOLTA IN PROPRIO <sup>1</sup>	DATA DI CONFERIMENTO	DATA DI CESSAZIONE	DENOMINAZIONE E NATURA GIURIDICA DELL'ENTE presso il quale è prestata la carica o l'incarico, o al quale è prestata l'attività professionale	ORGANO CHE HA CONFERITO L'INCARICO <sup>2</sup>	NOTE EVENTUALI <sup>3</sup>
AMMINISTRATORE UNISO	03-08-2000	/	MOBILI LIONETTO SRL	ASSEMBLEA	

<sup>1</sup> Specificare la titolarità di deleghe in caso di incarico di presidente o amministratore di ente di diritto privato.

<sup>2</sup> Indicare "carica elettiva" in caso di cariche politiche elettive.

<sup>3</sup> Specificare, in caso di incarico presso enti di diritto privato, se sussiste un rapporto di regolazione dell'attività principale (anche in termini di concessione e autorizzazione) o finanziamento (tramite partecipazione minoritaria o rapporto convenzionale, quale contratto pubblico, contratto di servizio pubblico o di concessione di bene pubblico) tra Provincia ed ente medesimo. Specificare in caso di attività professionale in proprio, se detta attività è regolata, finanziata o comunque retribuita dalla Provincia.

di avere ricevuto le seguenti condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per reati contro la pubblica amministrazione:

SPECIFICARE SE REATO EX ART. 3, COMMA 1, L. 97/2001 O ALTRO REATO	DATA DEL PROVVEDIMENTO	DURATA PENA ACCESSORIA DELL'INTERDIZIONE DAI PUBBLICI UFFICI	EVENTUALE CONSEGUENTE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE O AUTONOMO	NOTE EVENTUALI

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

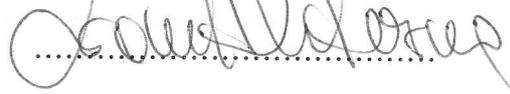
Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data

08.06.2016

FIRMA DELL'INTERESSATO



Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

\_\_\_\_\_  
(indicare in stampatello il nome del dipendente)

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.



INFORMAZIONI PERSONALI

**Caterina Lionetto**

📍 Via Nazionale, 147 98070 Capri Leone

📞 3290853423

✉ [caterinalionetto@tiscali.it](mailto:caterinalionetto@tiscali.it)

Sesso F | Data di nascita 05/01/1964 | Nazionalità ITALIANA

OCCUPAZIONE PER LA QUALE  
SI CONCORRE  
POSIZIONE RICOPERTA  
OCCUPAZIONE DESIDERATA  
TITOLO DI STUDIO  
DICHIARAZIONI PERSONALI

Amministratore Unico della Società Mobili Lionetto srl  
Diploma Istituto Tecnico Commerciale

ESPERIENZA  
PROFESSIONALE

Dal 03/08/2000 a oggi

Amministratore Unico  
Società Mobili Lionetto srl  
- Settore Commerciale

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre

**ITALIANO**

Altre lingue

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	A2	A2	A2	A2	A2
Francese	A1	A1	A1	A1	A1

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato  
Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative

▪ possiedo buone competenze comunicative acquisite durante la mia esperienza di Amministratore Unico

Competenze organizzative e gestionali

▪ leadership (presso la Società Mobili Lionetto srl)

Competenze professionali

▪ buona padronanza comunicativa

Competenza digitale

AUTOVALUTAZIONE				
Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente avanzato	Utente avanzato	Utente avanzato	Utente avanzato	Utente avanzato

Livelli: Utente base - Utente intermedio - Utente avanzato

Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione

Sostituire con il nome del(i) certificato(i) TIC

- buona padronanza degli strumenti della suite per ufficio (elaboratore di testi, foglio elettronico, software di presentazione)

Patente di guida

Patente di guida "B"

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

- Copia Diploma Istituto Tecnico Commerciale
- Copia Documento d'Identità