



## COMUNE DI CAPRI LEONE

Al Responsabile dell'Area Amministrativa Istituzionale

**OGGETTO:** Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali (articolo 14 del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii.)

Al fine di ottemperare all'obbligo di rendere pubbliche le informazioni di cui all'art. 14 del D.Lgs. 33/2013, c. 1/lett. a) – b) – c) – d) – e) - f) concernente i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali e consentirne la pubblicazione sul sito internet del Comune, nella sezione "Amministrazione Trasparente", Sotto Sezione "Titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo" come da Lei richiesto con nota prot. n. 10542 del 7/9/2017;

il/la sottoscritto/a CARRIONE LUCIA

- (indicare carica/incarico) ASSESSORE del Comune di **Capri Leone**, nato/a MESSINA il 14/10/1977, residente in CAPRI LEONE Via RISORGIMENTO, 32

consapevole:

- del contenuto delle dichiarazioni sotto riportate.
- del fatto che tali dati, a norma della disposizione di cui all'oggetto rimarranno pubblicati per tre anni successivi alla cessazione del mandato,

COMUNICA quanto segue

- D. Lgs. n.33/2013 – art.14 co. 1/lettera a) - **atto di nomina (proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo):**

**ALLEGA** copia dell'atto di proclamazione/nomina con il quale lo scrivente ha assunto la carica/incarico per la durata di anni \_\_\_\_\_, con decorrenza \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/;

**DICHIARA** che copia dell'atto di proclamazione e/o di nomina è già pubblicato sul sito;

- D. Lgs n.33/2013 – art.14 co.1/lettera b) curriculum:

**ALLEGA** curriculum o aggiornamenti;

**DICHIARA** che il proprio curriculum vitae non ha subito variazione rispetto a quello già pubblicato sul sito;

- D. Lgs. n.33/2013 – art.14 co.1/lettera c) – **compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica/incarico, importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici:**

percepisce l'indennità/il gettone connesso all'espletamento della carica/incarico

ha rinunciato all'indennità/ al gettone connesso all'espletamento della carica/incarico



Cognome **CARCIONE**  
 Nome **LUCIA**  
 nato il **14/10/1977**  
 (atto n. **4221** P. I S. A)  
 a **MESSINA** (ME)  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **CAPRI LEONE (ME)**  
 Via **RIBORGIMENTO (CAPRI LEONE) n. 32 P.I.**  
 Stato civile **CONIUGATA**  
 Professione **PSICOLOGA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.69**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari



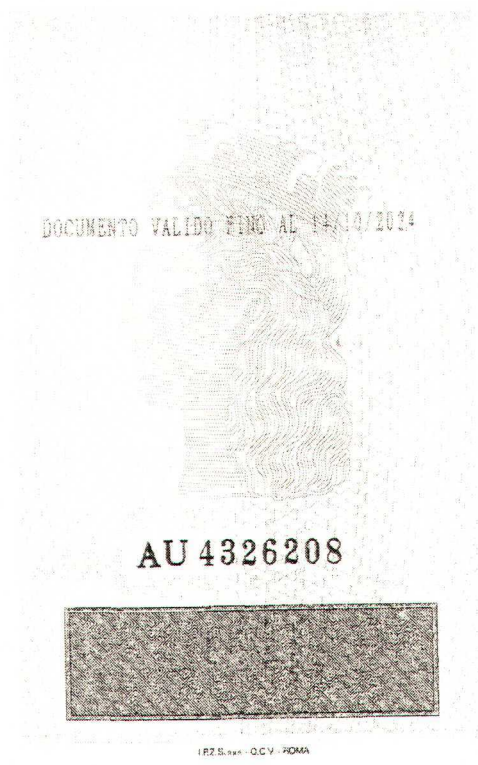
Firma del titolare *Lucia Carcione*  
 CAPRI LEONE # 26/03/2014

Impronta del dito indice sinistro *Stampa*  
 Ed. n. 42

COMUNE DI CAPRI LEONE  
 € 5,16  
 CARTA D'IDENTITA'  
 CAPRI LEONE  
 € 0,26  
 REGISTRI

IL SINDACO  
 STAMPATO

COMUNE DI CAPRI LEONE  
 ANNO 1977



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
 CAPRI LEONE

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 4326208

DI  
 CARCIONE  
 LUCIA

REPUBLICA ITALIANA  
 TESSERA SANITARIA  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **CRCLCU77R54F158I** Sesso **F**

Cognome **CARCIONE**  
 Nome **LUCIA**  
 Luogo di nascita **MESSINA**  
 Provincia **ME**  
 Data di nascita **14/10/1977**

Data di scadenza **16/03/2017**

Dati sanitari regionali



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

Cognome **CARCIONE**  
 Nome **LUCIA** Data di nascita **14/10/1977**  
 Codice Fiscale **CRCLCU77R54F158I** SSN-MIN SALUTE - 500001  
 Numero di identificazione **80380001900065704859** Data di scadenza **16/03/2017**