



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 07-09-2017

il/la sottoscritto/a TODARO MARIA ROSALBA

- (indicare carica/incarico) CONSIGLIERE del Comune di **Capri Leone**, nato/a CAPRI LEONE (ME) il 15/03/1959, residente in CAPRI LEONE Via MARTIRI DI VIA FANI 36

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



COMUNE DI **CAPRI LEONE**

- percepisce i seguenti importi per viaggi di servizio ed i seguenti fondi pubblici per missioni:

NON percepisce importi per viaggi di servizio

NON percepisce fondi pubblici per missioni

- D. Lgs. n. 33/2013 – art.14 co. 1/lettera d) – **dati relative all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:**

- ha assunto le seguenti cariche presso enti pubblici o privati _____

_____ e

percepisce i seguenti compensi _____

non percepisce alcun compenso

NON ha assunto altre cariche, presso enti pubblici o privati e NON percepisce alcun compenso

- D. Lgs n.33/2013 – art.14 co. 1/lettera e) – **altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti:**

- Ha assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

_____ e

percepisce i seguenti compensi _____

non percepisce alcun compenso

NON ha assunto altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e NON percepisce alcun compenso

- D. Lgs n.33/2013 – art.14 co. 1/lettera f) – **copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche:**

ALLEGA copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche (Mod.730 o Unico).

Si allega, debitamente compilato,:

All. 1

All. 2

All. 3

All. 4

IN FEDE

Maria Rosalbe Todaro

Si allega fotocopia documento di identità in corso di validità.

Cognome **TODARO**
 Nome **MARIA ROSALBA**
 nato il **15/03/1959**
 (alto n. **6** P. **I** S. **A**)
 a **CAPRI LEONE** (ME)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CAPRI LEONE (ME)**
 Via **MARTIRI DI VIA FANI (FRAZ. ROCCA)** n.36
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **MEDICO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.68**
 I. **CASTANI**
 II. **CASTANI**
 particolari =====

Firma del titolare *Maria Rosalba Todaro*
CAPRI LEONE il **24/03/2015**
 IL SINDACO

 Impronta del dito indice sinistro

COMUNE DI CAPRI LEONE € 5,16
 CARTA D'IDENTITÀ

COMUNE DI CAPRI LEONE € 0,26
 SEGRETERIA



DOCUMENTO VALIDO FINO AL 15/03/2026

AU 8949812