



COMUNE DI CAPRI LEONE
Città Metropolitana di MESSINA



All'ufficio di segreteria del
Comune di CAPRI LEONE

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) – d) – e) 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 dirigenziali "

Il/la sottoscritto/a LORENZO SCARCIANA
-(indicare carica/incarico)

nato/a CAPRI LEONE il 10-05-1959

Residente in CAPRI LEONE Via INDIPENDENZA n. 2

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 depositato agli atti del Comune;

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

- ALLEGA** curriculum aggiornato
- 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 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/ter, secondo periodo – emolumenti complessivi percepiti a carico della finanza pubblica

- ha percepito i seguenti compensi _____

Si allega, dichiarazione inconfiribilità/incompatibilità.

IN FEDE

Si allega fotocopia documento di identità in corso di validità

Oggetto: Insussistenza delle cause di INCONFERIBILITA' e/o INCOMPATIBILITA' – Responsabili di P.O.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____,

il _____ codice fiscale SER LU 2 59 E 10 86 95 nella qualità di Responsabile dell'Area _____.

CONSAPEVOLE

-delle conseguenze penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell' art. 76 del D.P.R. 445/2000;

-delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs 39/2013 in caso di dichiarazioni mendaci;

D I C H I A R A

-di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità disciplinate dal D.Lgs 39/2013 e s.m.i ed in ogni altra disposizione di legge vigente in materia;

SI IMPEGNA

-ai sensi dell'art. 20 D.Lgs 39/2013, a rendere analoga dichiarazione, con cadenza annuale, ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente.

Luogo e data

Poppi Leone 23/03/18

Firma del Dichiarante



(*)Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente.

Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di San Salvatore di Fitalia.

I dati sopra riportati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità del procedimento per i quali sono richiesti e nel rispetto del "Codice in materia di protezione dei dati personali"- D.Lgs. 196/2003.

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

P e c

Nazionalità

Data di nascita

Codice Fiscale

SCARCINA LORENZO

VIA INDIPENDENZA N. 2,98070, ROCCA DI CAPRI LEONE (ME)

0941. 950818 UFFICIO TECNICO COMUNALE

Cell.380.6951437

0941. 950387 - COMUNE CAPRI LEONE -ME

lorenzoscarcina@gmail.com

ITALIANA

10.05.1959

SCR1NZ59E10B695T

**DIPENDENTE COMUNE DI CAPRI LEONE - ME - DAL 01/01/1987
A TUTT'OGGI**

ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da - a)

*Nome e indirizzo del datore di
lavoro*

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

*Principali mansioni
e responsabilità*

Principali mansioni

Date (da - a)

*Nome e indirizzo del datore di
lavoro*

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Date (da - a)

*Nome e indirizzo del datore di
lavoro*

- AMMINISTRAZIONE PUBBLICA
- ISTRUTTORE TECNICO SANATORIA EDILIZIA
- RESPONSABILE AREA TECNICA DAL 10/01/2018

- TUTTE QUELLE FACENTI CAPO ALL'AREA TECNICA
- RESPONSABILE SETTORE TECNICO
- TUTTE QUELLE FACENTI CAPO ALL'AREA TECNICA
- - RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO - COMUNICAZIONI
AUTORITA' DI VIGILANZA ED ASSESSORATO -

- COMUNE DI CAPRI LEONE (ME) - VIA MUNICIPIO CAPRI LEONE (ME) -
UFFICIO TECNICO DELEGAZIONE ROCCA VIA SANT'ANTONIO,I
- AMMINISTRAZIONE PUBBLICA
- ISTRUTTORE TECNICO COMUNALE RESPONSABILE AREA TECNICA E
TECNICA MANUTENTIVA
- *RESPONSABILE SETTORE URBANISTICA E DI TUTTI I SERVIZI DELL'ENTE
DI APPARTENENZA - CIMITERIALI - MANUTENZIONI - CANTIERI DI
LAVORO - PROTEZIONE CIVILE*
- *RESPONSABILE SPORTELLLO UNICO ATTIVITA' PRODUTTIVE (SUAP) E*

RESPONSABILE SPORTELLO EDILIZIA (SUE);

- *RESPONSABILE GESTIONE ACQUEDOTTI E FOGNATURE - DEPURATORE - VERDE URBANO - RACOLTA DIFFERENZIATA RIFIUTI*
- *RESPONSABILE COMUNICAZIONI AUTORITA' VIGILANZA LAVORI PUBBLICI*
- *RESPONSABILE AUTORITA' VIGILANZA SUI PUBBLICI SPETTACOLI*
- *RESPONSABILE CARTELLONISTICA - SEGNALETICA STRADALE - CATASTO INCENDI*

- **ATTIVITA' PRESSO STUDIO TECNICO GEOM. LO PRESTI DI ROCCA DI CAPRI LEONE - PROVINCIA DI MESSA**

- **GEOMETRA**

Date (da - a)

■ Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

NELL'ANNO SCOLASTICO 1980/81, CONSEGUITO DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE - GEOMETRA - PRESSO L'ISTITUTO TECNICO STATALE FRANCESCO PAOLO MERENDINO DI CAPO D'ORLANDO (ME)

■ Qualifica conseguita

GEOMETRA

MADRELINGUA

ITALIANO

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

ACQUISITE NELL'AMBITO DELL'ESPERIENZA LAVORATIVA PUBBLICA E PRIVATA E DA AUTODIDATTA E ORGANIZZATIVE DI ATTIVITA' CERIMONIALI ECC.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

ACQUISITE NEL CAMPO DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA SIA PUBBLICA CHE PRIVATA E IN ATTIVITA' SPORTIVA (CALCIO -CICLISTICA ECC.) E CULTURALI (CIRCOLI CULTURALI E RICREATIVI) ORGANIZZATIVE DI EVENTI E MANIFESTAZIONI PUBBLICHE E PRIVATI.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

DISEGNO GEOMETRICO - PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ ORGANIZZATIVE MUSICALI, TEATRALI, SPORTIVE E CULTURALI ECC.
COORDINAMENTO PER FIERE - MERCATI ECC.

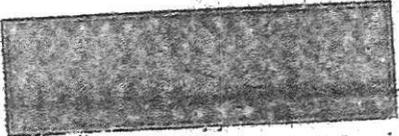
PATENTE O PATENTI

PATENTE CATEGORIA B

ULTERIORI INFORMAZIONI

DOCUMENTO VALIDO FINO AL 10/05/2024

AU 4326035



IP. 1.100 - OCY - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CAPRI LEONE

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 4326035

DI
SCARCINA
LORENZO

Cognome **SCARCINA**

Nome **LORENZO**

nato il **10/05/1959**

(atto n. **8** P. **I** S. **A**)

a **CAPRI LEONE** (ME)

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **CAPRI LEONE (ME)**

Via **INDIPENDENZA (FRAZ. ROCCA) n. 2**

Stato civile **-----**

Professione **IMPIEGATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,05**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari **-----**



Firma del titolare: *[Signature]*

CAPRI LEONE il **10/12/2013**

Impronta del **PR** il **SINDACO**
indice sinistro *[Signature]*