



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 GIUSEPPE TERRIBILE
-(indicare carica/incarico) RESPONSABILE AREA VIGILANZA URBANA
nato/a CAPRI LEONE il 01-01-1954
Residente in CAPRI LEONE Via NAZIONALE n. 397
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 TERRIBILE GUSTO nato/a CAPRI LEONE,
il 01-01-1954 codice fiscale TRACPP54A01B695P, nella qualità di Responsabile
dell'Area VIGILANZA URBANA.

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;

DICHIARA

-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

Capri Isola 11/04/2018

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.

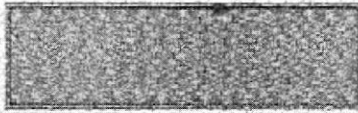
Ai sensi dell'art. 20 D.Lgs. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Capri Leone

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.

DOCUMENTO VALIDO FINO AL 01/01/2024



AU 4275463



1728...CCV...ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CAPRI LEONE

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 4275463

DI

TERRIBILE
GIUSEPPE

Cognome **TERRIBILE**
 Nome **GIUSEPPE**
 nato il **01/01/1954**
 (atto n. **2** P. **I S A**)
 a **CAPRI LEONE (ME)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CAPRI LEONE (ME)**
 Via **NAZIONALE (FRAZ. ROCCA) n. 397**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **IMPIEGATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.75**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari *********



Firma del titolare *Giuseppe Terribile*
CAPRI LEONE n. **14/11/2013**

Impronta del **IL SINDACO**
 indice sinistrato **DEL COMITATO DIRETTIVO**
 Euro **ROCCA**

