



**COMUNE DI CAPRI LEONE**  
**Città Metropolitana di MESSINA**

COMUNE DI  
CAPRI LEONE

19 APR 2018

Prot. N. 5563

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 TERRIBILE ROSALIA

-(indicare carica/incarico)

nato/ a CAPRI LEONE il 06.01.1955

Residente in CAPRI LEONE Via J.KENEDY n. 30

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 ROSA nato/a Capri Leone,  
il 06.1.55 codice fiscale T R R R S L S S A 4 4 6 1 S, nella qualità di Responsabile  
dell'Area DEMOGRAFICA.

**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

Capri Leone 18.01.18

Firma del Dichiarante

Capri Leone

(\*)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.

Cognome **TERRIBILE**  
 Nome **ROSALIA**  
 nato il **04/01/1955**  
 (alto n. **2** P **I** S **A**)  
 a **CAPRI LEONE (ME)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **CAPRI LEONE (ME)**  
 Via **JOHN KENNEDY (FRAZ. ROCCA) n. 30**  
 Stato civile **CONIUGATA**  
 Professione **IMPIEGATA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.58**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **VERDI**  
 Segni particolari **-----**



Firma del titolare *Rosalia Terribile*  
**CAPRI LEONE** il **22/01/2014**  
 Il SINDACO  
 Impronta del dito indice sinistro  
 COMUNE DI CAPRI LEONE € 5,16  
 COMUNE DI CAPRI LEONE € 0,26  
 SEGRETERIA

