



COMUNE DI CAPRI LEONE
Città Metropolitana di MESSINA

COMUNE DI
CAPRI LEONE
15 MAR 2022
Prot. n. 3203

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 CARMI MARA GAETANO
-(indicare carica/incarico) seg. com.
nato/a MESSINA il 16/05/75
Residente in SP. D. M. S. S. S. Via AG. S. A. n. 95

- 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
 - o percepisce i seguenti compensi _____
 - o 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

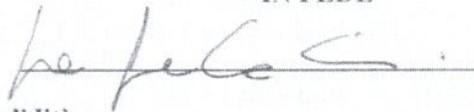
NON ha assunto altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e NON percepisce alcun compenso

-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' – Segretario Comunale

Il/La sottoscritto/a Crimi Maria Gabriella nato/a Messina,
il 16.05.1975 codice fiscale CRMMGB75E56F158S, nella

qualità di Segretario Comunale della Convenzione di segreteria tra i Comuni di Capri Leone e San Salvatore di Fitalia.

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;

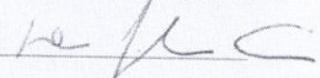
SI IMPEGNA

-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 10/05/2027

Firma del Dichiarante



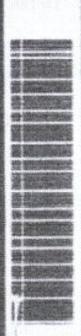
(*) Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente.

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.

Cognome **CRIMI**
 Nome **MARIA GABRIELLA**
 Data di nascita **16-05-1975**
 Sesso **F** **A**
 Comune **MESSINA** **ME**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CAPO D'ORLANDO (ME)**
 Via **VIA LIBERIA, 95**
 Stato civile **STATO LIBERO**
 Professione **---**
CONNUCIATI E CONTRASSEGNI ASSICURATI
 Spese **1,70**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**

Foto 
 Firma **Maria Gabriella Crimi**
 CAPO D'ORLANDO **17-10-2017**
 Ufficiale di Stato Civile
 MESSINA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

CRIMI
MARIA GABRIELLA **16/05/1975**
CRMMGB75E56F158S **SSN-MIN SALUTE - 500001**
80380001905015211343 **24/01/2024**

SCADE IL 16-05-2028

Dir. C.I. E.10,32
Dir. Segreteria E.0,26

AY 9136864



