



# 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. 10562 del 07-09-2017.

il/la sottoscritto/a LIONETTO PATERINA  
- (indicare carica/incarico) CONSIGLIERE PRESIDENZIALE del Comune di **Capri Leone**, nato/a S. SALVATORE DI FI. il 05/01/1964, residente in CAPRI LEONE Via NAZIONALE 147 - ROCCA

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



- 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

Si allega fotocopia documento di identità in corso di validità.

DOCUMENTO VALIDO FINO AL 24/09/2018



AR 3189532



IPZS SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
CAPRI LEONE

CARTA D'IDENTITA'

N° AR 3189532

DI  
LIONETTO  
CATERINA

Cognome **LIONETTO**  
Nome **CATERINA**  
nato il **05/01/1964**  
(atto n. **2** P. **I** S. **A**)  
a **SAN SALVATORE DI FITALIA ME**  
Cittadinanza **ITALIANA**  
Residenza **CAPRI LEONE (ME)**  
Via **NAZIONALE (PRAZ. ROCCA) n. 147**  
Stato civile **CONIUGATA**  
Professione **COMMERCIANTE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura **1.63**  
Capelli **CASTANI**  
Occhi **CASTANI**  
Segni particolari **\*\*\*\*\***



Firma del titolare *Caterina Lionetto*  
**CAPRI LEONE** // **25/09/2008**

Impronta del sigillo  
Indice presso *Dr. Bernardette Grasso*

Buro 5.42

COMUNE DI  
CAPRI LEONE  
€ 5,16

COMUNE DI  
CAPRI LEONE  
€ 0,26

