



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. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

il/la sottoscritto/a SALVATORE ZIRINDO  
- (indicare carica/incarico) CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di **Capri Leone**, nato/a CAPRI LEONE S il 26/1/1981 /, residente in CARO D'ORLANDO Via VINO MANCARI, 25

- 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



COMUNE DI CAPRI LEONE

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**

*DICHIARAZIONE di depositi DR? CG DR? 445/ROSA*

IN FEDE

Si allega fotocopia documento di identità in corso di validità.



# COMUNE DI CAPRI LEONE

All. 1)

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 D. Lgs. 33/2013

I	
NOME <i>SANTORO</i>	COGNOME <i>ALFANO</i>
Nella qualità di titolare <input type="checkbox"/> di incarico politico <input checked="" type="checkbox"/> di amministrazione <input type="checkbox"/> di direzione o di governo <input type="checkbox"/> di incarico dirigenziale/posizione organizzativa con funzioni dirigenziali del Comune di <b>Capri Leone</b>	

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
<i>PROPRIETA'</i>	<i>FABBRICATO</i>	<i>100%</i>	<i>ITALIA</i>

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
<i>2020</i>	<i>90</i>	<i>2013</i>
<i>2020</i>	<i>70</i>	<i>2012</i>
<i>VESPA</i>	<i>10</i>	<i>1963</i>



# COMUNE DI CAPRI LEONE

IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

VI	
TITOLARITÀ DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

CARRICATA di 12/3/2025

Il dichiarante

DICHIARAZIONE SPESE PER PROPAGANDA ELETTORALE

(art. 4, comma 3, della L.18/11/1981 n. 659 - art. 14 del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 - L.R. 15/11/182, n. 128)

Il sottoscritto SARAZO RS LIPPINO nato a CAPRI CAPRI il 26/1/1951, residente a CAPRI PIAZZA Via MINO MURARO 25 in qualità di CONSIGLIERE del Comune di **Capri Leone** eletto il \_\_\_\_\_

DICHIARA

1) di aver sostenuto le seguenti spese in occasione delle elezioni amministrative del

14/6/2022

DESCRIZIONE SPESA	IMPORTO
Totale spese sostenute	

2) di aver assunto le seguenti obbligazioni: (1)

---



---



---



---



---

3) di aver ricevuto i seguenti contributi: (1)

---



---



---

per i quali allega n. \_\_\_\_\_ copie delle dichiarazioni di cui al 3° comma dell'art. 4 della legge 18/11/1981, n. 659 e successive modifiche ed integrazioni. (1)

- per i quali non ricorrono le circostanze per il deposito delle copie delle dichiarazioni di cui al 3° comma dell'art. 4 della legge 18/11/1981, n. 659 e successive modifiche ed integrazioni. (1)

*(in alternativa)*

- di essermi avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti o messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_. (1)

*Sul mio onore affermo che le dichiarazioni rese come sopra riportate corrispondono al vero.*

CARRI GIOV 12/3/2025

Il dichiarante



(1) depennare dove non necessario

All'ufficio del Sindaco  
del Comune di Capri Leone  
pc: Al Segretario Comunale  
Al Presidente del Consiglio  
SEDE

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a GIUSEPPE LIPARO nato a CAPRI WOODS  
il 26/1/1981 residente a CAPRI WOODS via VIA DE' RANCIERI nella  
qualità di CONSIGLIERE;

Visto l'art. 1, della L. R. per la Sicilia n. 18 del 12.1.10.2018;

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

**DICHIARA**

di appartenere alla associazione massonica o similare denominata

\_\_\_\_\_

con il titolo di \_\_\_\_\_

di NON appartenere ad associazioni massoniche o similari.

- inoltre, che, eventuali, variazioni della presente dichiarazione verranno tempestivamente comunicate.

Luogo e data

CAPRI WOODS 12/3/2025

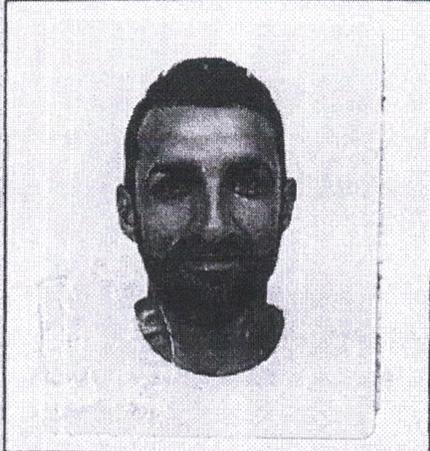
In fede



Note: La presente dichiarazione ai sensi dell'art. 2, comma 4, della L.R. n. 18 del 12.1.10.2018  
deve essere pubblicata sul sito istituzionale del comune



Cognome **LIPRINO**  
 Nome **SALVATORE**  
 nato il **26/01/1981**  
 (atto n. **1** P. **I S. A**)  
 a **CAPRI LEONE (ME)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **CAPRI LEONE (ME)**  
 Via **INDUSTRIALE (FRAZ. ROCCA) n. 37**  
 Stato civile **STATO LIBERO**  
 Professione .....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1.78**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari **=====**



Firma del titolare *Salvatore Liprino*  
**CAPRI LEONE** il **11/10/2016**

Impronta del dito  
 Registro .....  
 ..... 5.42

**IL V. SINDACO**  
*Filippo Sacchetti*

**COMUNE DI CAPRI LEONE**  
**5.16**  
 CAPRI LEONE

**COMUNE DI CAPRI LEONE**  
**SINDACO**



SALVATORE  
LIPRINO  
DI  
N° AX 6670311

CARTA D'IDENTITÀ

COMUNE DI  
CAPRI LEONE



REPUBBLICA ITALIANA



AX 6670311

DOCUMENTO VALIDO FINO AL 26/01/2027

