



COMUNE DI CAPRI LEONE

COMUNE DI **CAPRI LEONE**

28 APR. 2026

5758

Prot. N.

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 ANTONELLA LAZZARO

- (indicare carica/incarico) CONSIGLIERE del Comune di **Capri Leone**, nato/a SANTI' AGATA DI MILITELLO il 24/06/1988 /, residente in ROCCA DI CAPRI LEONE Via PROVINCIALE 3

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,:

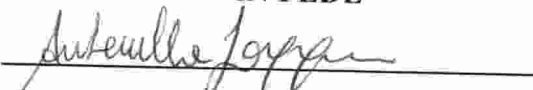
**Ail. 1**

**Ail. 2**

**Ail. 3**

**Ail. 4**

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

<b>I</b>	
<b>NOME</b> ANTONELLA	<b>COGNOME</b> LAZZARO
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

<b>II</b>			
<b>BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)</b>			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero

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

<b>III</b>		
<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b>		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione



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
SPORT & SERVICE SRLS			100 %

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
SPORT & SERVICE SRLS	AMMINISTRATORE

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

CAPRI LEONE il 28/04/2026

Il dichiarante

*Autentico*

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 ANTONELLA LAZZARO nato a SANT'AGATA DI MILITELLO il 24/06/1988, residente a POZZA DI CAPRI LEONE Via PROVINCIALE 3, in qualità di CONSIGLIERE REGIONALE del Comune di **Capri Leone** eletto il GIUGNO 2023

DICHIARA

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

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.***

CAPRI LEONE , 28/04/2026

Il dichiarante

Antonio De Leone

(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 ANTONELLA LAZZARO nato a SANT'AGATA DI MILITELLO  
il 24/06/1988 residente a CAPRI LEONE via PROVINCIALE 3 nella  
qualità di CONSIGLIERE COMUNALE;

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 LEONE, 28/04/2026

In fede

Antonella Lazzaro

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

C\_B695 - COMUNE DI CAPRI LEONE - 1 - 2026-04-28 - 0005758

**REPUBBLICA ITALIANA** CA901408V  
**MINISTERO DELL'INTERNO**  
**CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD**  
COMUNE DI CAPRI LEONE



**COGNOME / SURNAME**  
LOZZARO  
**NO ME / GIBNF**  
ANTONELLA  
**LUOGO E DATA DI NASCITA**  
SANT'AGATA DI MILITELLO (ME) 24.06.1988  
**SESSO** F  
**STATURA** 170  
**CITTA' DI NASCITA** MILITELLO  
**ITA**  
**ESPIRE / VALIDITY** 24.07.2028  
**ESPIRE / VALIDITY** 24.06.2029  
**CITTA' DI NASCITA** MILITELLO  
**ITA**  
731472

Scanned by CamScanner

