



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 SAPONE MARIKA

- (indicare carica/incarico) CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di **Capri Leone**, nato/a S. AGATA DI MINTELLO il 22/02/1946 /, residente in CAPRI LEONE Via GIOVANNI XXIII

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.



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> MARIKA	<b>COGNOME</b> SARONE
Nella qualità di titolare	
<input type="checkbox"/> di incarico politico	
<input 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

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.

CAPRI LEONE li 18/01/22

Il dichiarante



All. 2)

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale del coniuge non separato o dei parenti entro il secondo grado 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>	
NOME	COGNOME
MARIA	SAPONE
Nella qualità di	
<input type="checkbox"/> coniuge non separato	
<input checked="" type="checkbox"/> parente entro il secondo grado	
del Sig. _____, titolare	
<input type="checkbox"/> di incarico politico	
<input 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

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.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Il dichiarante  
\_\_\_\_\_



All. 3)

**Dichiarazione ai fini del consenso del coniuge non separato o dei parenti entro il secondo grado alla pubblicità della situazione reddituale e patrimoniale ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii.**

Il sottoscritto MARIKA (NOME) SAPONE (COGNOME)  
nella qualità di titolare

- di incarico politico
  - di amministrazione
  - di direzione o di governo
  - di incarico dirigenziale/posizione organizzativa con funzioni dirigenziali,
- del Comune di **Capri Leone**;

**DICHIARA CHE**

- il coniuge non separato
- i/il parente/i entro il secondo grado
- ha/hanno prestato il consenso alla **presentazione**
  - della propria situazione patrimoniale alla data odierna e della propria ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche;
- non ha/hanno prestato il consenso alla **presentazione**
  - della propria situazione patrimoniale alla data odierna e della propria ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche

CAPRI LEONE, 15/09/22

Firma (leggibile e per esteso)

Si allega copia fotostatica di un documento di identità od equipollente in corso di validità



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 SOPONE MARCUS nato a S. AGATA DI MILITELLO il 22/02/1966, residente a ROCCO DI CAPRI LEONE Via GIOVANNI XXIII, 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 \_\_\_\_\_:

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)

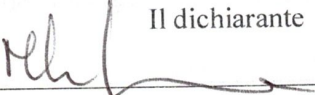
*(in alternativa)*

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.*

CSPRIZIONE . 15/01/22

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 SAPONE MARIA nato a S. AGATA di牟ORBLO  
il 22/02/96 residente a ROCCO DI CAPRI via GIOVANNI XXIII 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

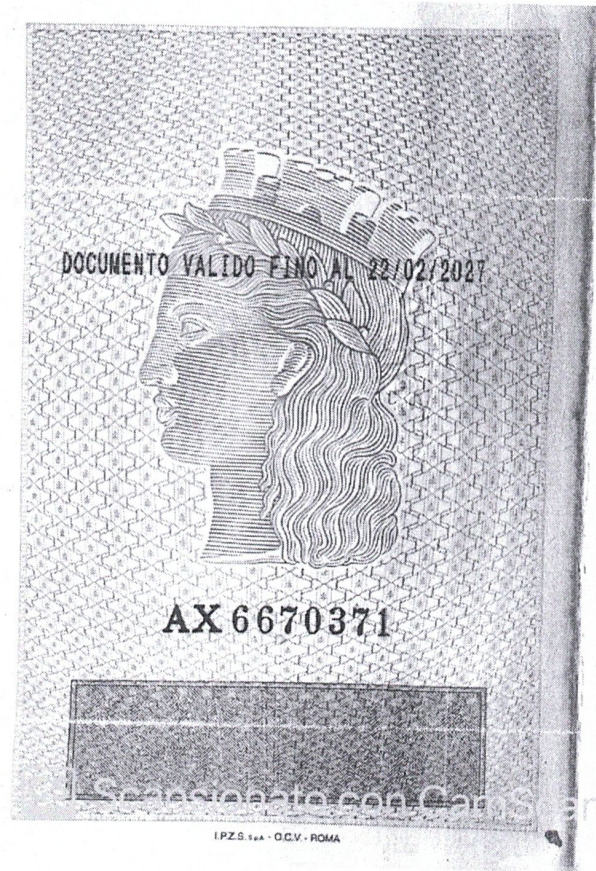
CAPRI LEONE, 15/04/22

In fede

[Firma]

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 **SAPONE**

Nome **MARIKA**

nato il **22/02/1996**

(alto n. **79** P. **I** S. **A**)

a **SANT'AGATA DI MILITELLO ME**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **CAPRI LEONE (ME)**

Via **VERGA FRAZ.ROCCA n.2**

Stato civile **----**

Professione **STUDENTESSA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.68**

Capelli **CASTANI**

Occhi **AZZURRI**

Segni particolari **-----**

Firma del titolare *Mariaka Sapone*  
CAPRI LEONE li. **14/11/2016**

Impronta del dito indice sinistro **D'Ordine del Sindaco ISTRUTTORE DIRETTIVO**

ro 5.42 **Roberta Terribile**

COMUNE DI CAPRI LEONE  
ANAGRAFE STATO CIVILE

COMUNE DI CAPRI LEONE  
SECRETARIA  
€ 5,16  
CARTA D'IDENTITA'

