



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 ARIKA

- (indicare carica/incarico) CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di **Capri Leone**, nato/a SAGATA DI MITELO il 22/02/1986 /, residente in ROCCA DI CAPRISONS 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



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

IN FEDE



Si allega fotocopia documento di identità in corso di validità.



Al. 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 MARIRA	COGNOME SAPONS
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 Capri Leone	

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

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



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 20/07/23

Il dichiarante

[Signature]



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

I	
NOME	COGNOME
Nella qualità di <input type="checkbox"/> coniuge non separato <input 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 Capri Leone	

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

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



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 MARVA ~~CAO~~ (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, 20/07/23

Firma (leggibile e per esteso)



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



(2)

Faint, illegible text at the top of the page, possibly a header or title.

Second block of faint, illegible text, appearing to be the start of a paragraph.

Third block of faint, illegible text, continuing the paragraph.

Fourth block of faint, illegible text, continuing the paragraph.

Fifth block of faint, illegible text, continuing the paragraph.

Sixth block of faint, illegible text, continuing the paragraph.

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 SARONIS MARINA nato a S. AGATA di NINTELLO il 27/02/1996, residente a ROCCA di CAPRIZORS Via GIOVANNI ~~DELLI~~ 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.

OPRIONE . 2010713

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 SAPONS MARINA nato a S. AGATA R. MILETO
il 27/02/1996 residente a ROCCA A' CAPRISSA 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, 20107/23

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

1. The first part of the report is a general introduction to the subject of the study. It discusses the importance of the study and the objectives of the research.

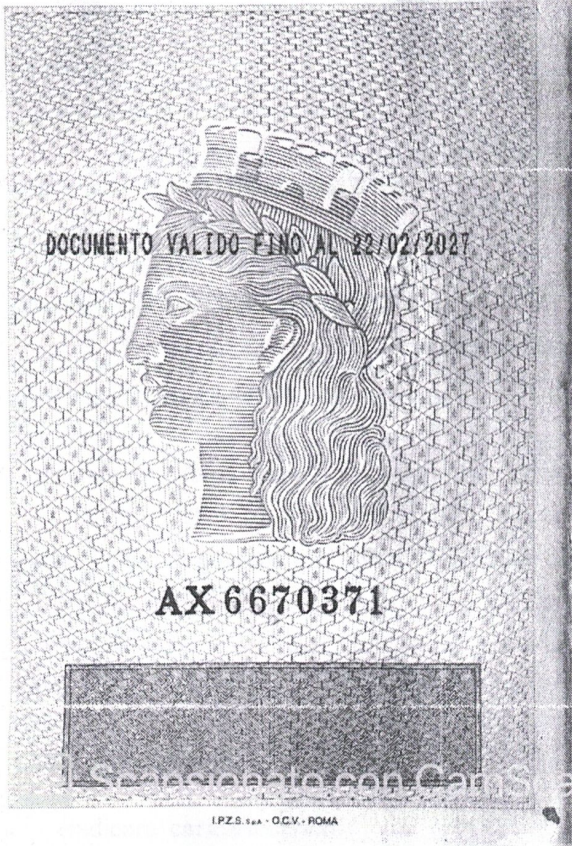
The second part of the report is a detailed description of the methodology used in the study. This includes a discussion of the research design, the data collection methods, and the statistical analysis techniques used to analyze the data.

The third part of the report is a discussion of the results of the study. This section presents the findings of the research and discusses their implications for the field of study.

Dr. John Doe

[Handwritten signature]

This report was prepared for the purpose of providing information to the management of the organization. It is intended for use as a guide in making decisions regarding the subject of the study.



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..... *Marika Sapone*

CAPRI LEONE li..... **10/11/2016**

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

COMUNE DI CAPRI LEONE
€ 0,00
SEGRETO
COMUNE DI CAPRI LEONE
€ 5,16
CARTA D'IDENTITA'

COMUNE DI CAPRI LEONE
ANAGRAFE
UFFICIO CIVILE