COMUNE DI CAPRI LEONE

COMUNE DI CAPRI LEONE
- 2 AGO 2022
Prot. N. 8837

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. 8820 del 11-07-22;

il/la sottoscritto/a TASCONE VALENTINA

- (indicare carica/incarico) ASSESSORE del Comune di **Capri Leone**, nato/a [redacted] il [redacted], residente in [redacted] Via [redacted]

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

o percepisce i seguenti compensi _____

o 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

o percepisce i seguenti compensi _____

o 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.

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	**COGNOME**
VALENTINA	TASCONE

Nella qualità di titolare

- [x] di incarico politico
- [ ] di amministrazione
- [ ] di direzione o di governo
- [ ] 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
PROPRIETA'	FABBRICATO	100%	ITALIA

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
AUTOVETTURA		2007

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.

Rocca di Capri Leone li 25/07/2022

Il dichiarante

COMUNE DI CAPRI LEONE

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 VALENTINA (NOME) TASCONE (COGNOME)

nella qualità di titolare

- [x] 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
- [x] 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;

- [x] 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

Rocca di Capri Leone, 25/07/2022

Firma (leggibile e per esteso)

Valentina Tascone

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

All. 4)

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 TASCONE VALENTINA nato a [redacted] il [redacted], residente a [redacted] Via [redacted], in qualità di ASSESSORE del Comune di **Capri Leone** eletto il 26/06/2022

DICHIARA

1) di aver sostenuto le seguenti spese in occasione delle elezioni amministrative del [redacted]:

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 NUOVI ORIZZONTI PER CAPRILEONE. (1)

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

Roccadi Caprileone, 25/07/2022

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 TASCONE VALENTINA nato a [redacted]

il [redacted] residente a [redacted] via [redacted] nella

qualità di ASSESSORE;

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

25/07/2022

In fede

Valentina Tascone

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

INFORMAZIONI PERSONALI

VALENTINA TASCONE

16.07.1992 Sant'Agata di Militello
Via Giovanni XXIII, 3, 98070, Capri Leone fraz. Rocca
valentina.tascone@outlook.it

ESPERIENZA PROFESSIONALE

Giugno 2021- oggi	Medico USCA (Unità Speciale di Continuità Assistenziale) Asp ME 205, sede di Sant'Agata di Militello
Novembre 2020- giugno 2021	Medico USCA (Unità Speciale di Continuità Assistenziale) Asp ME 205, sede di Capo d'Orlando
Febbraio 2022-oggi	Medico di Continuità Assistenziale (ex guardia Medica) Presidio di San Fratello (Me)
Agosto 2020-Febbraio 2022	Medico di Continuità Assistenziale (ex guardia Medica) Presidio di San Salvatore (Me) /Longi (Me)
Febbraio 2020-Agosto 2020	Medico di Continuità Assistenziale (ex guardia Medica) Presidio di San Salvatore (Me) /Galati Mamertino(Me)
Dicembre 2019-Febbraio 2020	Medico di Continuità Assistenziale (ex guardia Medica) Presidio di Capo d'Orlando (Me)
dicembre 2019- dicembre 2020	Frequenza volontaria presso reparto di Cardiologia e Pronto Soccorso P.O. Sant'Agata di Militello

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Marzo 2019- aprile 2022	Diploma di Specializzazione in Medicina Generale Ordine dei Medici Chirughi di Palermo
10.10.2018	Iscrizione all'Ordine dei Medici Chirurghi di Messina
10.07.2018	Abilitazione all'esercizio della Professione Medica Votazione 267/270 Università di Palermo
Settembre 2011-Marzo 2018	Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia Votazione finale 110&Lode

© Unione europea, 2002-2018 | europass.cedefop.europa.eu

Università degli Studi di Palermo

Settembre 2006- Luglio 2011 Diploma di Istruzione secondaria superiore
Liceo Classico "L.Piccolo" Capo d' Orlando

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre ITALIANO

	COMPRENSIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
INGLESE	B1	B1	B1	B1	B1

Patente di guida B



© Unione europea, 2002-2018 | europass.cedefop.europa.eu