

COMUNE DI Palauolo A.

PROVINCIA DI Siracusa

**OGGETTO: Obblighi di pubblicazione per Comuni sotto i 15.000 abitanti concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. a), b), c), d), e) del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

+/la D.ora Santa Tambour, sottoscritto/a  
Neto, nato/a in Siracusa,  
Provincia di Siracusa, e  
residente in Palauolo A. alla Via Roma Giuseppe, n. 11,  
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico ~~o di governo~~ di Consigliere Comunale  
presso il Comune di Palauolo A.

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che:

- a) riveste la Titolarità di Incarico Politico e/o di Governo presso il Comune di Palauolo A., conferitagli con formale Atto di nomina e/o di elezione <sup>(1)</sup> del C.C. n. 29 del 25.6.2013 n. 29 del 25.6.2013, e che pertanto è stato nominato Consigliere Comunale, e che il suddetto incarico termina naturalmente <sup>(2)</sup> 10.6.2018;
- b) il proprio curriculum vitae è contenuto nell'Allegato A) della presente dichiarazione;
- c) i compensi connessi all'assunzione della carica, nonché gli importi percepiti per viaggi di servizio e per missioni, e pagati con fondi pubblici, ad oggi sono indicati nell'Allegato B) della presente dichiarazione;
- d) i dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi percepiti, sono indicati nell'Allegato C) della presente dichiarazione <sup>(3)</sup>;
- e) gli incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica e con l'indicazione dei compensi spettanti, sono riportati nell'Allegato D) della presente dichiarazione Errore: sorgente del riferimento non trovata;

Dichiara, inoltre, di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa alle dichiarazioni di cui è in obbligo.

01/02/2018

D.ora Santa Tambour

<sup>(1)</sup> Indicare anche l'atto di proclamazione e l'atto di convalida di elezione.

<sup>(2)</sup> Indicare la data o genericamente il periodo di rinnovo dell'Organo di appartenenza.

<sup>(3)</sup> La dichiarazione va resa anche se negativa.

COMUNE DI Palauolo A.

PROVINCIA DI Siracusa

ALLEGATO A

**OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

Il/la D. sa. Santa Tomba, sottoscritto/a  
no nato/a in \_\_\_\_\_, e  
residente in Palauolo A, Provincia di Siracusa,  
alla Via Rosso Scusofonte 11, n. 11,  
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di Consigliere Comunale  
presso il Comune di Palauolo A,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che il proprio curriculum vitae è il seguente <sup>(1)</sup>:

*Vedi' allegato*

01/02/2018

Firma  
D. sa. Santa Tomba

<sup>(1)</sup> Riportare il curriculum vitae, preferibilmente in formato europeo, con la dichiarazione di impegno a provvedere all'immediato aggiornamento dei suoi contenuti.

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**

**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **TROMBADORE SANTA**  
Indirizzo **N° 11 RONCO SENOFONTE - 96010 PALAZZOLO ACREIDE (SR)  
ITALIA**  
Telefono **0931/882755 cell. 335 5911712**  
Fax  
E-mail **antoniettatrombadore@virgilio.it**  
Nazionalità **italiana**  
Data di nascita **28/01/1957**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) **02/05/1991**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa – Corso Gelone 17 96100 Siracusa**
- Tipo di azienda o settore **Sanitaria**
- Tipo di impiego **Dirigente Medico 1° Livello**
- Principali mansioni e responsabilità **Dirigenza Medica – Coordinatore U.O.S.PTA di Palazzolo**

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) **03/11/1981**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli studi di Catania - Facoltà di Medicina e Chirurgia**
- Qualifica conseguita **Laurea in Medicina e Chirurgia Specializzazione in Farmacologia Clinica e Pediatria con voti 110/110 e lode dignità di stampa e proposta al premio.**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **Laurea**

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

**inglese**

**buono**

**buono**

**buono**

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

### CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

DURANTE IL PERCORSO DI STUDI UNIVERSITARI HO ACQUISITO CAPACITÀ E COMPETENZE PER LA GESTIONE DI RISORSE UMANE DIMOSTRANDO ATTITUDINE AI LAVORI DI GRUPPO E ALLA LEADERSHIP.

### CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

NELL'AMBITO DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI HO SVILUPPATO NOTEVOLI CAPACITÀ ORGANIZZATIVE E DI GESTIONE DI PERSONALE..

### CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

COMPETENZE INFORMATICHE DI BASE ACQUISITE TRA MITE CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALI ORGANIZZATI DALL'A.S.P. DI SIRACUSA.

### ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

ABILITATA ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DURANTE LA SECONDA SESSIONE DELL'ANNO 1981;

ISCRITTA ALL'ORDINE DEI MEDICI DELLA PROVINCIA DI SIRACUSA DAL 27.01.1982 N. 2020;

HO SVOLTO CON PROFITTO IL TIROCINIO PRATICO OSPEDALIERO PRESSO L'OSPEDALE VITTORIO EMANUELE DI CATANIA (REPARTO 1° MEDICINA) DALL'01.03.1982 AL 31.08.1982;

HO SVOLTO ATTIVITÀ DI RICERCA COME MEDICO INTERNO PRESSO L'ISTITUTO DI FARMACOLOGIA DELL'UNIVERSITÀ DI CATANIA DAL NOVEMBRE 1981 AL NOVEMBRE 1986;

HO CONSEGUITO IL DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN FARMACOLOGIA CLINICA IN DATA 23.07.1985 PRESSO L'UNIVERSITÀ DI CATANIA;

HO SVOLTO ATTIVITÀ DI DOCENTE DI FARMACOLOGIA GENERALE E CLINICA PER IL PRIMO E SECONDO ANNO DEI CORSI DI RIQUALIFICAZIONE PROFESSIONALE DELLA SCUOLA INFERMIERI PROFESSIONALE DEL POLICLINICO UNIVERSITARIO;

HO SVOLTO IL TIROCINIO PRATICO PRESSO LA DIVISIONE DI PEDIATRIA ALL'OSPEDALE UMBERTO I DI SIRACUSA DAL GENNAIO 1987 AL GIUGNO 1990;

HO CONSEGUITO IL DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE IN PEDIATRIA IN DATA 18.07.1990 PRESSO L'UNIVERSITÀ DI CATANIA;

HO SVOLTO ATTIVITÀ DI MEDICO GENERICO IN SOSTITUZIONE DI MEDICI CONVENZIONATI PRESSO L'USL N. 25 E N. 26 NEI PERIODI 1984-1991 ;

HO SVOLTO ATTIVITÀ DI MEDICO TITOLARE PRESSO I PRESIDI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE DELL'USL N.23 E N. 26 NEI PERIODI 1986-1991;

HO PUBBLICATO LAVORI DI INTERESSE SU RIVISTE SCIENTIFICHE NAZIONALI E INTERNAZIONALI;

HO SEGUITO CORSI DI FORMAZIONE PRESSO L'UNIVERSITÀ AGLI STUDI DI CATANIA, GLI ORDINI PROFESSIONALI DEI MEDICI E DEGLI ODONTOIATRI DI SIRACUSA, CATANIA E MESSINA, I PRESIDI OSPEDALIERI DI NOTO E AVOLA, L'ASSOCIAZIONE SIRACUSANA DI MEDICINE E CHIRURGIA, LE USL N. 17, N.20, N.22, N.23, N.25, N.26, N.30, N..35 E N. 36;

NOMINATA IN RUOLO COME ASSISTENTE MEDICO DI MEDICINA DI BASE PRESSO IL POLIAMBULATORIO EX INAM DI PALAZZOLO ACREIDE CON DELIBERA N. 59 DEL 19.04.1991 SVOLGENDO ATTIVITÀ DI ASSISTENTE MEDICO ADDETTO AL CAU;

DAL 06.11.1995 IN SEGUITO AL COSTITUIRSI DELL'UFFICIO PERIFERICO DI MEDICINA LEGALE E FISCALE SVOLGO ATTIVITÀ DI MEDICO FISCALE PER I COMUNI AFFERENTI AL TERRITORIO DEL PTA DI PALAZZOLO, ;

NOMINATA CON DECRETO ASSESSORIALE DIRETTORE SANITARIO DELL'UDR FISSA DEEL'AVIS DI PALAZZOLO ACREIDE;

DAL 30 GIUGNO 2016, A SEGUITO DI DISPOSIZIONE PROVVISORIA PROT. 215/DSA SVOLGO LE FUNZIONI DI COORDINATORE DELL'U.O.S .PTA DI PALAZZOLO ACREIDE.

DAL 6 NOVEMBRE 2017 A SEGUITO DI DELIBERA DEL COMMISSARIO ASP DI SIRACUSA N. 265 INCARICO DI DIRIGENTE MEDICO C1A RESPONSABILE DEL PTA DI PALAZZOLO ACREIDE.

PATENTE O PATENTI

Tipo B

*D. ssa Saute Tombeba*

Cognome	TROMBADORE
Nome	SANTA
nato il	28 Gennaio 1957
(atto n.	74 P I <sup>^</sup> S A )
a. Noto	(Siracusa )
Cittadinanza	Italiana
Residenza	Palazzolo Acreide
Via	R.co Senofonte N.11
Stato civile	===
Professione	Medico
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1.75
Capelli	Castani
Occhi	Verdi
Segni particolari	===

Firma del titolare *Medico Santa*

Palazzolo *11.02.2011*

**D'ORDINE DEL SINDACO**

*[Signature]*

**COMUNE PALAZZO ACREIDE**

**EURO 0,26**

**DIRITTI SEGRETERIA**

**EURO 5,16**

**DIRITTI CARTE D'IDENTITA'**

**EURO**

**COMUNE PALAZZO ACREIDE**

**EURO**

**EURO**

**EURO**

Scadenza il 10-02-2021



AR-9197412

IPZS SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI PALAZZO ACREIDE

**CARTA D'IDENTITA'**

N° AR-9197412

DI TROMBADORE SANTA

COMUNE DI Palumbo A

PROVINCIA DI Siracusa

**ALLEGATO B**

**OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

Il/la D. ssa Santa Tombadoro, sottoscritto/a  
Nota, nato/a in Siracusa, e  
residente in Palumbo A. alla Via Roma senese, n. ",  
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di Consigliere Comunale  
presso il Comune di \_\_\_\_\_,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che i compensi connessi all'assunzione dell'Incarico, nonché gli importi percepiti per viaggi di servizio e per missioni, e pagati con fondi pubblici, sono i seguenti <sup>(1)</sup>:

Tot. € 277,20

01/02/2018

D. ssa Santa Tombadoro

<sup>(1)</sup> Riportare indicazione, motivazione e data della missione, nonché gli estremi del provvedimento amministrativo di liquidazione delle spese di missione e gli importi in esso contenuti.

r. Num.	Del R/C	Titolo pagamento	documento	Del Capit.	Art.	Ufficio	Causale	importo
2	2587	05- 12- Co 17			22		Erogazione indennita' di presenza ai consiglieri per partecipazione C.C. - II Semestre 2017 - Liquidazione	100,80
2	2586	05- 12- Co 17			22		EROGAZIONE INDENNITA' DI PRESENZA AI CONSIGLIERI PER PARTECIPAZIONE SEDUTE C.C. I SEMESTRE 2017. LIQUIDAZIONE	126,00
4	2581	05- 12- Co 17			22		LIQ. INDENNITA' DI PRESENZA AI CONSIGLIERI PER PARTECIPAZIONE SEDUTE I COMMISSIONE CONSILIARE. I SEMESTRE 2017.	50,40

Tot. € 277,20

TROMBARDORE SANTA



COMUNE DI Palumbo A.

PROVINCIA DI Siracusa

ALLEGATO C

**OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

Il/la D. ssa Santa Tombadori, sottoscritto/a  
Matteo, nato/a in Siracusa, e  
residente in Palumbo A alla Via Roma Sufonte, n. 4,  
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di Cons. fra comunale  
presso il Comune di Palumbo A.

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che i dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi percepiti, sono i seguenti<sup>(1)</sup>:

Non si rivestono altre cariche presso enti Pubblici e Private

02/02/2018

D. ssa Santa Tombadori

<sup>(1)</sup> Indicare specificamente tipologie di incarico rivestite, corredate delle date e dei compensi connessi: la dichiarazione va resa anche se non si rivestono altre cariche presso enti pubblici o privati.



**MODELLO N. 3**  
**ORGANI POLITICI ED INCARICHI - SEZIONE A - TRASPARENZA**

COMUNE DI Palau A

PROVINCIA DI Siracusa

**OGGETTO:** Dichiarazione ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni o presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190.

Il/la sottoscritto/a D. Sra Santa Tomba  
nato/a il 28-01-1957 in Notò  
Provincia di Siracusa, e residente in Palau A  
Provincia di Siracusa alla Via Rovio senopoli, n. "  
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di Consiglio Comunale  
presso il Comune di Palau A

**OPPURE**

nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico dirigenziale di (Alta Professionalità, Posizione Organizzativa, ecc.) presso  
il Comune di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

consapevole della propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della legge 6 novembre 2012, n. 190, e del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, che in relazione all'incarico rivestito presso il Comune di Palau A non sussistono cause di inconferibilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo.

01/02/2018

Il Titolare dell'incarico politico incarico  
dirigenziale

Dott. Santa Tomba