

COMUNE DI PALAZZOLO ACREIDE

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.**

Il/la sottoscritto/a GIUGIELMINO MARINA,  
nato/a in PALAZZOLO ACREIDE, Provincia di SIRACUSA,  
e residente in PALAZZOLO ACREIDE alla Via QUADRIFOGLIO, n. 8,  
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di CONSIGLIERE  
presso il Comune di PALAZZOLO ACREIDE,

### 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 PALAZZOLO ACREIDE conferitagli con formale Atto di nomina e/o di elezione <sup>(1)</sup> n. 32 del 25/06/2018, e che pertanto è stato nominato \_\_\_\_\_, e che il suddetto incarico termina naturalmente <sup>(2)</sup> 31/05/2023;
- 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 <sup>(3)</sup>;

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

14/11/2018

Il Titolare dell'incarico politico e/o di governo  
Dott. 

(1) Indicare anche l'atto di proclamazione e l'atto di convalida di elezione.

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

(3) La dichiarazione va resa anche se negativa.

COMUNE DI PALAZZOLO ACRIDICE

PROVINCIA DI SIRACUSA

ALLEGATO A

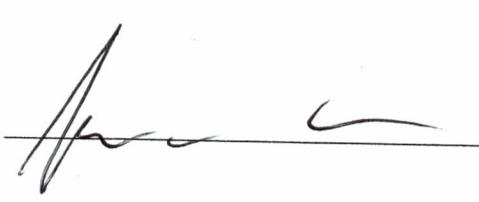
OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.

Il/la sottoscritto/a PUGLIELLO MARIWA,  
nato/a in PALAZZOLO ACRIDICE, Provincia di SIRACUSA,  
e residente in PALAZZOLO ACRIDICE alla Via QUASIMODO, n. 8,  
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di CONSIGLIERE  
presso il Comune di PALAZZOLO ACRIDICE.

### 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>:

16/11/2018

Firma 

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

**INFORMAZIONI  
PERSONALI**

**Dr.ssa Marina Guglielmino**

📍 Via Quasimodo 8, 96010 – Palazzolo Acreide (SR)

☎ 0931/881650 📠 348-9889788

✉ [studioguglielmino@virgilio.it](mailto:studioguglielmino@virgilio.it)

Sesso F | Data di nascita **27/06/1962** | Nazionalità **Italiana**

**Medico Chirurgo**  
**Spec. Ostetricia e Ginecologia**

**TITOLI DI STUDIO**

- |           |   |
|-----------|---|
| Anno 1981 | Diploma di Maturità Classica - conseguito presso il Liceo Classico Platone di Palazzolo Acreide               |
| Anno 1988 | Laurea in Medicina e Chirurgia - conseguita presso l'Università degli Studi di Catania ( voto 110/110 )       |
| Anno 1989 | Abilitazione all'esercizio della Professione Medica e conseguente iscrizione all'Ordine de Medici di Siracusa |
| Anno 1990 | Attestato di Formazione ( biennale) per la Medicina Generale  |
| Anno 1991 | Attestato per superamento Corso per L'Emergenza Territoriale  |
| Anno 1992 | Specializzazione in Ostetricia e Ginecologia  |

**ALTRI TITOLI  
DI STUDIO**

- Anno 1990            Attestato di Formazione ( biennale)  
per la Medicina Generale
- Anno 1991            Attestato Corso per L'Emergenza Territoriale
- Anno 1996            Corso di Perfezionamento trimestrale in  
Ecografia Ginecologica presso Centro Artemisia di Roma.

**ESPERIENZE  
PROFESSIONALE  
( INCARICHI RICOPERTI)**

- Anni 1994/96        Medico Volontario presso Reparto di Ginecologia  
Ospedale Cannizzaro di Catania
- Anni 1989/2008    Medico di Continuità Assistenziale
- Anni 2002 /2018    Medico di Assistenza Primaria
- Anni 2011/2018    Consulente Tecnico presso il Tribunale di Siracusa.

**CAPACITA'  
LINGUISTICHE**

ITALIANO - INGLESE (scolastico)

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of fluid, connected strokes. The signature is positioned in the lower right quadrant of the page.

COGNOME **GUGLIELMINO**  
 NOME **MARINA**  
 NATA IL **27-06-1962**  
 (atto n. **83** p. **1** s. **A** 1962)  
 a **PALAZZOLO ACREIDE (SR)**  
 CITTADINANZA **ITALIANA**  
 RESIDENZA **PALAZZOLO ACREIDE (SR)**  
 VIA **QUASIMODO 8**  
 STATO CIVILE **=====**  
 PROFESSIONE **MEDICO CHIRURGO**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
**160**  
 STATURA **160**  
 CAPELLI **Castani**  
 OCCHI **Castani**  
 SEGNI PARTICOLARI **NESSUNO**

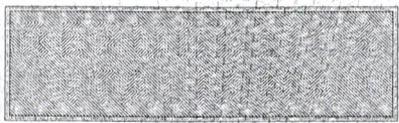


FIRMA DEL TITOLARE *Marina Guglielmino*  
**PALAZZOLO ACREIDE** 17-10-2018  
 IMPRONTA DEL DITO INDICE SINISTRO  
 IL SINDACO  
 SINDACO  


Scadenza : **27-06-2029**  
 Diritti : **5,42**



**AX 5372933**



REPUBBLICA ITALIANA  
  
 COMUNE DI  
**PALAZZOLO ACREIDE**  
 CARTA D'IDENTITA'  
 N° **AX 5372933**  
 DI  
**GUGLIELMINO MARINA**

COMUNE DI PALATTOLO AENCIDE

PROVINCIA DI PIRACUSA

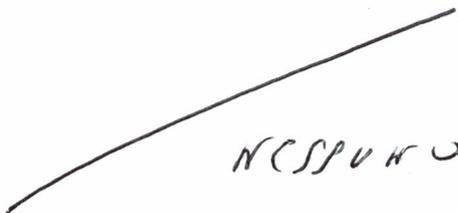
ALLEGATO B

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 sottoscritto/a PUBLICCINO MARINA  
nato/a in PALATTOLO AENCIDE 27/6/66, Provincia di PIRACUSA  
e residente in PALATTOLO AENCIDE alla Via QUASIMO 10, n. 1  
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di CONSIGLIERE  
presso il Comune di PALATTOLO AENCIDE,

### 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>:

  
NCSPOUNO

13/11/2018

Firma 

<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.

COMUNE DI PALATEOLO AGRICOLA

PROVINCIA DI Piacenza

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 sottoscritto/a PUBLICCINO ROSSINI,  
nato/a in PALATEOLO AGRICOLA, Provincia di Piacenza,  
e residente in PALATEOLO AGRICOLA alla Via QUASIMODO, n. 8,  
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di Consigliere  
presso il Comune di PALATEOLO AGRICOLA,

### 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>:

14/11/2018

Firma 

<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.

COMUNE DI Palatello Acherice

PROVINCIA DI Siracusa

ALLEGATO D

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 sottoscritto/a GUGLIELMO MARINO,  
nato/a in Palatello Acherice, Provincia di Siracusa,  
e residente in Palatello Acherice alla Via Quasirono, n. 8,  
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di Consulice  
presso il Comune di Palatello Acherice,

### 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 gli incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica e con l'indicazione dei compensi spettanti, sono di seguito riportati<sup>(1)</sup>:

16/4/2018

Firma 

<sup>(1)</sup> Indicare specificamente tipologie di incarico rivestite, corredate delle date e dei compensi corrisposti: la dichiarazione va resa anche se non si rivestono altre cariche con oneri a carico della finanza pubblica.