

COMUNE DI PALAZZOLO AERGINE

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 CAPPALANI SALVATORE,
nato/a in PALAZZOLO AERGINE, Provincia di SIRACUSA,
e residente in PALAZZOLO AER. alla Via G. FAVA, n. ,
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di CONSIGLIERE
presso il Comune di PALAZZOLO AER.

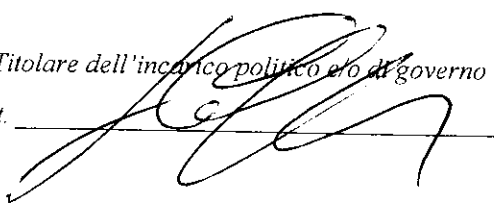
DICHIARA

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 AER. conferitagli con formale Atto di nomina e/o di elezione ⁽¹⁾ DELIBERAZIONE CONSIGLIO n. 24 del 25/06/2013, e che pertanto è stato nominato , e che il suddetto incarico termina naturalmente ⁽²⁾ GIUGNO 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 ⁽³⁾;
- 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 ⁽³⁾;

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

20/04/2018

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 AENESE

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 CAPPELARI SALVATORE,
nato/a in PALAZZOLO AEN., Provincia di SIRACUSA,
e residente in PALAZZOLO AEN. alla Via G. FAVA, n. 13,
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di CONSIGLIERE
presso il Comune di PALAZZOLO AEN.

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 ⁽¹⁾: COME ALLEGATO

20/06/2018

Firma 

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

COMUNE DI PALAZZO LO ACQUINO

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 sottoscritto/a CAPPELLANI SALVATORE,
nato/a in PALAZZOLO ACR, Provincia di SIRACUSA,
e residente in PALAZZOLO ACR alla Via B. FAVA, n. 13,
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di CONSIGLIERE
presso il Comune di PALAZZOLO ACR.

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 ⁽¹⁾:

€ 85,68

20/06/2018

Firma _____



⁽¹⁾ 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 PALAZZO AENESE
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.**

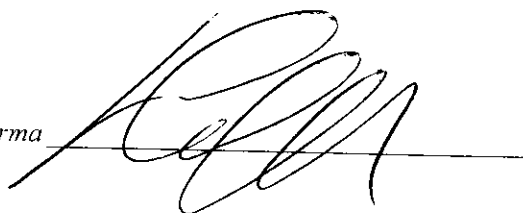
Il/la sottoscritto/a CAPPENAM SALVATORE,
nato/a in PALAZZO AEN, Provincia di SIRACUSA,
e residente in PALAZZO AEN alla Via G. FAVA, n. 13,
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di CONSIGLIERE,
presso il Comune di PALAZZO AEN.

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⁽¹⁾: NEGATIVO

20/04/2018

Firma



⁽¹⁾ 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 PALAZZOLO AGRIGENO

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 CAPPELLANI SALVATORE,
nato/a in PALAZZOLO AGR., Provincia di SIRACUSA,
e residente in PALAZZOLO AGR. alla Via G. FAVA, n. 13,
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di CONSIGLIERE
presso il Comune di PALAZZOLO AGR.

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⁽¹⁾: NEGATIVO

20/04/2018

Firma 

⁽¹⁾ 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.

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

COMUNE DI PALAZZO Aen.

PROVINCIA DI SIRACUSA

OGGETTO: Dichiarazione ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e 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 CAPPUCINI SALVATORE,
nato/a il PALAZZO 21/5/64 in PALAZZO Aen.,
Provincia di SIRACUSA, e residente in PALAZZO Aen.,
Provincia di SIRACUSA alla Via G. FAVA, n. 13,
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di CONSIGLIERE
presso il Comune di PALAZZO Aen.,
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 PALAZZO Aen. non sussistono cause di inconfiribilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo

29.04.2018

Il Titolare dell'incarico politico /incarico
dirigenziale

Dott. _____

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CAPPELLANI SALVATORE**
Indirizzo **VIA GIUSEPPE FAVA, 13 - 96010 PALAZZOLO ACREIDE**
Telefono **3357732679**
Fax **0931876051**
E-mail **salvocappellani@virgilio.it**

Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **[21/05/1966]**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) **1992 - AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AZIENDA SANITARIA**
- Tipo di azienda o settore **SANITARIO**
- Tipo di impiego **A TEMPO INDETERMINATO**
- Principali mansioni e responsabilità **TECNICO DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E LUOGHI DI LAVORO - COLLABORATORE**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) **1981 - 1986**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **ELETTROTECNICA - IMPIANTISTICA**
- Qualifica conseguita **PERITO ELETTROTECNICO**
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) **49/60**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

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

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in
ambiente multiculturale, occupando posti
in cui la comunicazione è importante e in
situazioni in cui è essenziale lavorare in
squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

**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.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

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

CORSO DI FORMAZIONE "QUALITÀ DELLE ACQUE MINERALI"
CORSO DI FORMAZIONE "INQUINAMENTO INDUSTRIALE TECNICHE DI
CAMPIONAMENTO E RILEVAMENTO"
CORSO DI FORMAZIONE "SICUREZZA ALL'INTERNO DEI CANTIERI DI
LAVORO"
CORSO DI FORMAZIONE "RESPONSABILE DELLA SICUREZZA NEI CANTIERI
DI LAVORO - DIRETTIVE COMUNITARIE"
CORSO DI FORMAZIONE "DEPURAZIONE DELLE ACQUE"
CORSO DI FORMAZIONE "FONTI DI INQUINAMENTO ACUSTICO"
CORSO DI FORMAZIONE "DECRETO RONCHI COSA CAMBIA

[ITALIANA]

[FRANCESE - INGLESE - SPAGNOLO]

[Indicare il livello: buono]

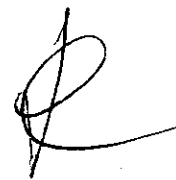
[Indicare il livello: elementare.]

[Indicare il livello: buono]

VOLONTARIATO SVOLTO IN CROCE ROSSA IN CAMPI INTERNAZIONALI E NAZIONALI
CON LA PRESENZA DI PERSONE PROVENIENTI DA CULTURE DIVERSE

CAPO SETTORE PROTEZIONE CIVILE CRI AREA GRANDI EVENTI
ISPETTORE DI GRUPPO SERVIZI SANITARI

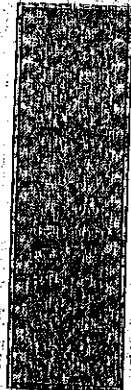
TRASMISSIONI DATI CON APPARATI ELETTRONICI COMPUTER
CONTROLLO APPARECCHIATURE DI REGISTRAZIONE



Scadenza : 21-05-2023

[Handwritten signature]

AT 6555290



1728-100-000-1000

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
PALAZZOLO ACREIDE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AT 6555290

DI
CAPPELLANI SALVATORE

Cognome **CAPPELLANI**
 Nome **SALVATORE**
 nato il **21-05-1966**
 (atto n. **59** PL. **SA** 1966)
 a **PALAZZOLO ACREIDE**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **PALAZZOLO ACREIDE (SR)**
 Via **G. FAVA 13 I. 2**
 Stato civile **-----**
 Professione **IMPIEGATO/a**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **170**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**

Firma del titolare *[Firma]*
10-01-2013
TEMPERINE DEI
TI SINDACO
SINDACO

COMUNE
PALAZZOLO ACREIDE
EURO
5,16
DIRITTI
CARTE D'IDENTITA'

COMUNE
PALAZZOLO ACREIDE
EURO
0,26
DIRITTI
SEGRETARIA