

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 BUGLIELMINO MARINA,
nato/a in PALAZZOLO ACREIDE, Provincia di SIRACUSA,
e residente in PALAZZOLO ACREIDE 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 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 ⁽¹⁾ n. 32 del 25/06/2018, e che pertanto è stato nominato _____, e che il suddetto incarico termina naturalmente ⁽²⁾ 31/05/2020;
- 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.

02/04/2019

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 ACREIDE

(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 PUGLICCI ANTONIO,
nato/a in PALAZZOLO ACREIDE, Provincia di SIRACUSA,
e residente in PALAZZOLO ACREIDE alla Via QUINTANO, 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 il proprio curriculum vitae è il seguente ⁽¹⁾:

12/12/2019

Firma 

⁽¹⁾ 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

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**

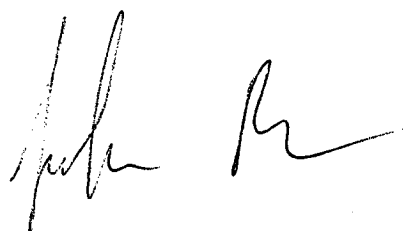
- Anno 1990 Attestato di Formazione (biennale)
per la Medicina Generale
- Anno 1991 Attestato Corso per L'Emergenza Territoriale
- Anno 1996 Corso di Perfezionamento trimestrale in
Ecografia Ginecologica presso Centro Artemisia di Roma.

**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 stylized first name and a last name, positioned at the bottom right of the page.

Cognome **GUGLIELMINO**
Nome **MARINA**
nato 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
Statura **160**
Capelli **Castani**
Occhi **Castani**
Segni particolari **NESSUNO**

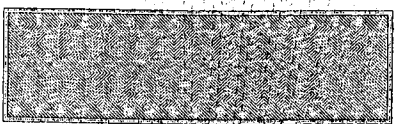



Firma del titolare *Marina Guglielmino*
PALAZZOLO ACREIDE **17-10-2018**
IL SINDACO DEL
SINDACO *[Signature]*


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



AX5372933



REPVBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
PALAZZOLO ACREIDE
CARTA D'IDENTITA'
N° AX5372933
DI
GUGLIELMINO MARINA

COMUNE DI PALAZZOLO ACREIDE

(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.

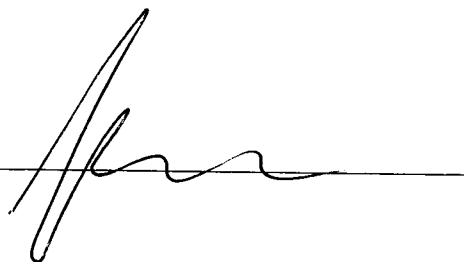
Il/la sottoscritto/a GUGLIELMO MARINA,
nato/a in PALAZZOLO ACREIDE 27/6/62, Provincia di SIRACUSA,
e residente in PALAZZOLO ACREIDE alla Via QUASARDO, n. 8,
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di _____
presso il Comune di PALAZZOLO ACREIDE.

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 i dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi percepiti, sono i seguenti⁽¹⁾:

01/02/2019

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 ACREIDE

(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 RUGLIERO MARIANO,
nato/a in PALAZZOLO ACREIDE 22/6/62, Provincia di SIRACUSA,
e residente in PALAZZOLO ACREIDE alla Via QUADRINO, 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 gli incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica e con l'indicazione dei compensi spettanti, sono di seguito riportati⁽¹⁾:

06/06/2019

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.