

|                                     |
|-------------------------------------|
| COMUNE DI<br>PALAZZOLO ACREIDE - SR |
| 30. MAR 2017                        |
| PROT. N° ..... 3128                 |

AL SEGRETARIO GENERALE DI  
PALAZZOLO ACREIDE

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

Si trasmette in allegato la dichiarazione in oggetto, dal titolare di incarico politico

Cons. Cappellani Salvatore

Palazzolo Acreide 23/03/2017

Il Consigliere Comunale

Sig. Salvatore Cappellani



COMUNE DI PALAZZOLO AGRICOLA

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 C'APPELLANI SALVATORE,  
nato/a in PALAZZOLO AGRICOLA, Provincia di SIRACUSA,  
e residente in PALAZZOLO Agr. 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 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:

- a) riveste la Titolarità di Incarico Politico e/o di Governo presso il Comune di PALAZZOLO Agr. conferitagli con formale Atto di nomina e/o di elezione <sup>(1)</sup> DELIBERAZIONE CONSIGLIO n. 24 del 25/06/2013, e che pertanto è stato nominato CONSIGLIERE, e che il suddetto incarico termina naturalmente <sup>(2)</sup> 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 <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.

23/03/2017

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

<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.

**ALLEGATO A - MODELLO N. 1**  
**ORGANI POLITICI ED INCARICHI - SEZIONE A - TRASPARENZA**

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 CAPPELLANI SALVATORE,  
nato/a in PALAZZOLO ACR, Provincia di SIRACUSA,  
e residente in PALAZZOLO ACR 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 ACREIDE,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012, n. 190 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>: COME ALLEGATO

23/02/2017

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.

**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

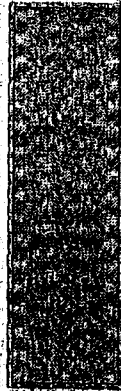
CAPO SETTORE PROTEZIONE CIVILE CRI AREA GRANDI EVENTI  
ISPETTORE DI GRUPPO SERVIZI SANITARI

TRASMISSIONI DATI CON APPARATI ELETTRONICI COMPUTER  
CONTROLLO APPARECCHIATURE DI REGISTRAZIONE

Scadenza : 21-05-2023




AT 6555290



IPZS SPA - DCV - ROMA

REPUBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
PALAZZOLO ACREIDE

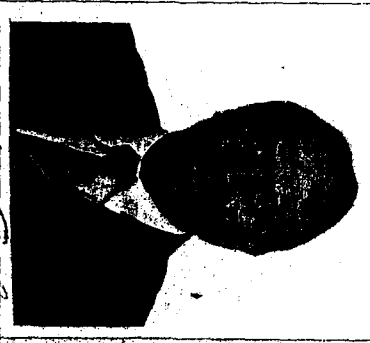
CARTA D'IDENTITÀ

N° AT 6555290

DI  
CAPPELLANI SALVATORE

7

Cognome **CAPPELLANI**  
 Nome **SALVATORE**  
 nato il **21-05-1966**  
 (alco n. **59** pl. **SA** 1966 )  
 a **PALAZZOLO ACREIDE**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **PALAZZOLO ACREIDE (SR)**  
 Via **G. FAVA 13 1.2**  
 Stato civile **IMPIEGATO/A**  
 Professione **CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**  
 Statura **170**  
 Capelli **Castani**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare  
**PAZZINO ACREIDE**  
 h. *[Signature]*

10-01-2013  
 IL SINDACO  
**SINDACO**

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

**COMUNE**  
**PALAZZOLO ACREIDE**  
**EURO**  
**0,26**  
**DIRITTI**  
**SEGRETERIA**



**ALLEGATO B - MODELLO N. 1**  
**ORGANI POLITICI ED INCARICHI - SEZIONE A - TRASPARENZA**

COMUNE DI PALAZZOLO ACREIDE

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 ACREIDE,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012, n. 190 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>: € 1.108,80

23/03/2017

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.



**ALLEGATO C - MODELLO N. 1**  
**ORGANI POLITICI ED INCARICHI - SEZIONE A - TRASPARENZA**

COMUNE DI PALAZZOLO ACREIDE

PROVINCIA DI SIRACUSA

ALLEGATO C

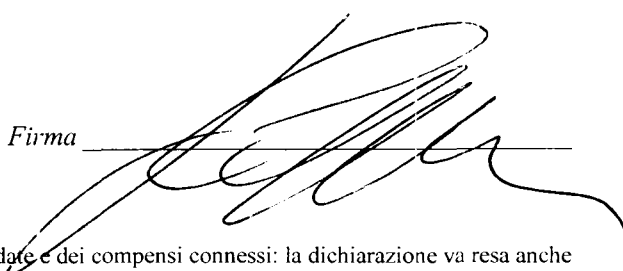
OGGETTO: **Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

Il/la sottoscritto/a CAPPICANI 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 ACREIDE,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012, n. 190 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>: NEGATIVO

23/03/2017

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.

**ALLEGATO D - MODELLO N. 1**  
**ORGANI POLITICI ED INCARICHI - SEZIONE A - TRASPARENZA**

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 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 ACREIDE.

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012, n. 190 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>: NEGATIVO

23/08/2017

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.