

COMUNE DI 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 AGRIGENO

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 AGRIGENO, 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 AGRIGENO,

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 ⁽¹⁾ DELIBERAZIONE CONSIGLIO n. 24 del 25/06/2013, e che pertanto è stato nominato CONSIGLIERE, 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.

23/03/2017

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.

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 ⁽¹⁾: COME ALLEGATO

23/02/2017

Firma _____



⁽¹⁾ 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.]

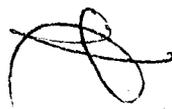
[Indicare il livello: buono]

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

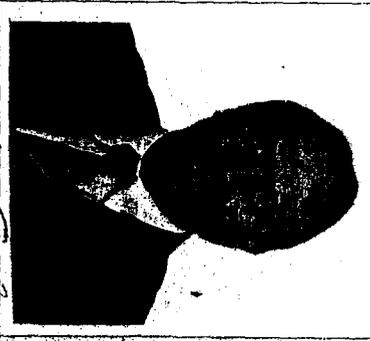
CARTA D'IDENTITÀ

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

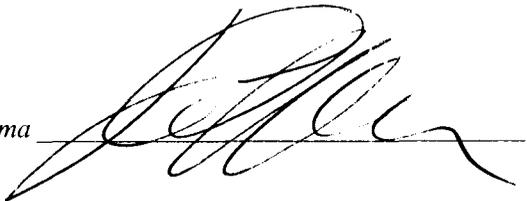
OGGETTO: **Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

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 ⁽¹⁾: € 1.108,80

23/03/2017

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.

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.**

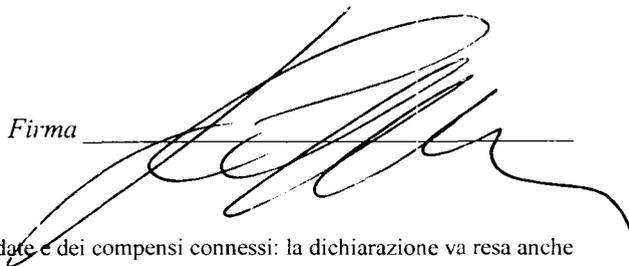
Il/la sottoscritto/a CAPPILLANI SALVATORE,
nato/a in PALAZZOLO ACR., Provincia di SIRACUSA,
e residente in PALAZZOLO ACR. alla Via B. FAVA, n. 13,
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di CONSIGLIERE
presso il Comune di PALAZZOLO ACREIDE,

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⁽¹⁾: NEGATIVO

23/03/2017

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.

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

COMUNE DI PALAZZOLO ACREIDE

PROVINCIA DI SIRACUSA

ALLEGATO D

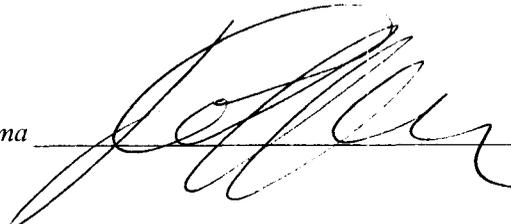
OGGETTO: **Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

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⁽¹⁾: NEGATIVO

23/08/2017

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.