



COMUNE DI SANT'ALFIO

CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA

Via Vitt. Emanuele, 4
95010 Sant'Alfio
www.comunesantalfio.gov.it
Email: uff.protocollosantalfio@virgilio.it; protocollosantalfio@pec.it

Tel. 095.968017
Fax 095.7824149

Cod. Fisc./Part. IVA: 00230090870

DETERMINAZIONE DEL SINDACO N. 10 DEL 21/2025

Oggetto: Nomina Vicesegretario.

IL SINDACO

Premesso che l'art. 97, comma 5, del D. Lgs. n.267/2000 e ss.mm.ii. prevede la nomina di un Vice Segretario per coadiuvare il segretario e sostituirlo nei casi di vacanza, assenza o impedimento;

Considerato che ai sensi della vigente normativa il dipendente da nominare quale Vice Segretario deve essere in possesso del requisito del diploma di laurea richiesto per l'accesso al posto di Segretario comunale e/o provinciale;

Rilevato che il conferimento delle funzioni è fondato su esigenze di pubblico interesse;

Ritenuto necessario assicurare continuità all'azione amministrativa in considerazione del fatto che una eventuale interruzione potrebbe determinare grave danno all'Ente;

Richiamato il vigente Regolamento degli uffici e servizi all'art. 35 prevede la figura del Vice Segretario con la quale è prevista la possibilità di attribuire le funzioni di vicesegretario ad un dipendente individuandolo tra i responsabili apicali in servizio in possesso della Laurea in giurisprudenza, scienze politiche, economia come previsto dall'art. 98, comma 5, del T.U. 267/2000;

Ritenuto, pertanto, attribuire le funzioni di Vicesegretario, in aggiunta alle funzioni già assegnategli, al Dott. Carlo Greco, appartenente all'Area dell'Elevata Qualificazione, dipendente del Comune di Sant'Alfio ed in possesso dei requisiti prescritti per l'iscrizione all'Albo dei Segretari Comunali;

VISTA la Delibera di G.M. n. 35/2023 avente ad oggetto "CCNL FUNZIONI LOCALI 16 NOVEMBRE 2022 – ATTUAZIONE NUOVO SISTEMA DI CLASSIFICAZIONE. ATTO DI INDIRIZZO" e la successiva Determina della Responsabile dell'Area Affari Generali n. 79/2023, avente ad oggetto "NUOVO SISTEMA DI CLASSIFICAZIONE CCNL 2019/2021,

SOTTOSCRITTO IL 16/11/2022- PRESA D'ATTO INQUADRAMENTO AUTOMATICO DEL PERSONALE”;

VISTO il D. Lgs. N. 267/2000;

VISTO il vigente CCNL per il comparto Regioni – Autonomie Locali;

VISTO il vigente Statuto Comunale;

VISTO il vigente regolamento sull'ordinamento degli uffici e dei servizi,

DETERMINA

1. Approvare le motivazioni in fatto e in diritto esplicitate in premessa che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente dispositivo.
2. Di nominare Vicesegretario il Dott. Carlo Greco, funzionario appartenente all'Area dell'Elevata Qualificazione, dipendente del Comune di Sant'Alfio ed in possesso dei requisiti prescritti per l'iscrizione all'Albo dei Segretari comunali;
3. Determinare una maggiorazione della retribuzione, proporzionata al tempo di lavoro contrattuale, in relazione all'incarico assunto;
4. Dare atto che, l'incarico avrà durata di un anno;
5. Dare mandato all'ufficio ragioneria di prevedere la relativa somma;
6. Dare mandato al Responsabile dell'Ufficio di Ragioneria per i conseguenti adempimenti.
7. Di trasmettere il presente provvedimento alla Prefettura di Palermo- sezione Albo regionale Segretari comunali e provinciali;
8. Copia del presente atto dovrà essere trasmessa all'interessato e, per ragioni di conoscenza, pubblicata all'albo pretorio on line per quindici giorni.

Sant'Alfio, li 21/7/2025



IL SINDACO
Dott. Alfio La Spina

La presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio on line dal
21/7/2025 al 5/08/2025 per gg. 15 consecutivi.

Sant'Alfio, li _____

Il Responsabile Albo on line

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **CARLO GRECO**
Indirizzo [REDACTED]
Telefono [REDACTED]
E-mail [REDACTED]

Nazionalità Italiana
Data di nascita [REDACTED]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DALL' 8 GENNAIO 2014 AL 30 GIUGNO 2014**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Comune di Fiumefreddo di Sicilia**
• Tipo di azienda o settore **Ente Locale**
• Tipo di impiego **Incarico Professionale a tempo determinato**
• Principali mansioni e responsabilità **Responsabile del settore finanziario**

- Date (da – a) **DAL 13 GENNAIO 2013 AL 31 DICEMBRE 2013**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **E.R.S.U. Catania**
• Tipo di azienda o settore **Ente Regionale**
• Tipo di impiego **Incarico Professionale a tempo determinato**
• Principali mansioni e responsabilità **Incarico di supporto all'attività amministrativo – contabile ed alla gestione economico finanzia.**

- Date (da – a) **DAL 01 AGOSTO 2009 AL 07 MAGGIO 2012**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Comune di Sant'Agata Li Battiati (CT)**
• Tipo di azienda o settore **Ente Locale**
• Tipo di impiego **Incarico Professionale a tempo determinato**
• Principali mansioni e responsabilità **Responsabile del settore finanziario.**

- Date (da – a) **DAL 07 SETTEMBRE 2007 A MAGGIO 2009**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **CO.CE.TER. Consorzio Comunale Espropri Territoriali. Viale XX Settembre, Catania**
• Tipo di azienda o settore **Ente Locale**
• Tipo di contratto **Incarico professionale a tempo determinato**
• Principali mansioni e responsabilità **Attribuzione della carica di esperto in materia di organizzazione contabile e finanziaria.**

- Date (da – a) **DAL 02 APRILE 2001 AL 31 DICEMBRE 2008**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Comune di Catenanuova (EN)**
• Tipo di azienda o settore **Ente Locale**
• Tipo di impiego **Incarico Professionale a tempo determinato**
• Principali mansioni e responsabilità **Responsabile del settore finanziario.**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 21 APRILE 2004 A MAGGIO 2008

Comune di Catenanuova (EN)

Attribuzione delle mansioni di vice Segretario .

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

ANNO 2004 AL 31 DICEMBRE 2007

Ordine dei Dottori Commercialisti di catania

Ente Pubblico non economico

Rapporto di consulenza sulla tenuta della contabilità e formazione bilanci

- Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore

DAL SETTEMBRE 1990 AL 2 APRILE 2001

Greco dott. Pietro (CT)

Studio Commerciale e tributario

Dalle rilevazioni contabili alla redazione dei bilanci e relative dichiarazioni

- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Data

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

ANNO 2005 A MAGGIO 2007

Ordine Dei Dottori Commercialisti di Catania

Componente Commissione Studio Enti Locali

- Data

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

ANNO 2006

Ministero della Giustizia

Iscrizione nel registro dei revisori legali – n. 140078. DM del 21.4.2006, GU n.34 del 05/05/2006

- Data

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

ANNO 2004 I I SESSIONE

Facoltà di Economia e Commercio – Università degli Studi di Catania

Abilitazione all'esercizio della professione di Dottore Commercialista

- Data

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

21 DICEMBRE 2000

Facoltà di Economia e Commercio – Università degli Studi di Catania

Laurea in Economia e Commercio conseguita con la votazione di 98/100

- Data

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

ANNO 1989-1990

Istituto Commerciale Statale Carlo Gemmellaro (CT)

Diploma di ragioniere e Perito Commerciale con la votazione di 45/60

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

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

Inglese

Buona

Sufficiente

Sufficiente

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

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

Buona conoscenza del pacchetto Office e specialista di procedure di contabilità economico finanziaria

**CAPACITÀ E COMPETENZE EXTRA
LAVORATIVE (HOBBY)**

Letture, musica

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003

Catania, 28/04/2014

Carlo Greco



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a GIUSEPPE CARO nato/a a _____
il 22 e residente in _____
alla via _____ codice fiscale _____

in relazione all'incarico di

VICE SEGRETARIO

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

B. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	durata	Gratuita si/no

C. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON svolgere attività professionali

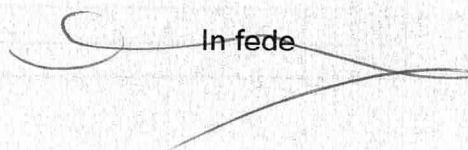
di svolgere le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	dal	note

Si impegna infine

D. a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

SANTIPALFIO li, 01/08/2025

 In fede

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITA' EX D.LGS. 39/2013**

Il sottoscritto / La sottoscritta ARCO OPERA
nata/o a _____ il _____
residente a _____ indirizzo via _____ n. civico 2
codice fiscale []
indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____
fax _____, telefono 02 _____

al fine del conferimento dell'incarico di VICE SEGRETARIO
presso l'ente COMUNE DI SANI ALFIO,

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- di essere a conoscenza del dovere di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013.

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

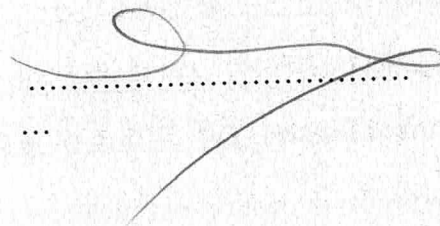
- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;

- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- il titolare del trattamento è il Comune di Sant'Alfio;
- il responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data

SANT'ALFIO 01/08/2025

FIRMA DELL'INTERESSATO



La presente dichiarazione è sottoscritta

con firma digitale,

oppure, ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è:

sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(indicare in stampatello il nome del dipendente)

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.