

**Dichiarazione dei compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica;  
degli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici**

**Anno 2017**

(art. 14, comma 1, lettera c), d.lgs. n. 33 del 2013)

La Sottoscritta **Fratricelli Francesca**

nella sua qualità di **Dirigente Scolastico pro -tempore presso IC Monteprandone**

**DICHIARA <sup>1</sup>**

che i compensi connessi all'incarico dirigenziale in corso nell'anno 2017 e al contratto di lavoro che vi accede sono stati i seguenti: <sup>2</sup>

Stipendio Tabellare	Retribuzione di posizione - parte fissa	Retribuzione di posizione - parte variabile	RIA	altro
<b>€43.941,40</b>	<b>€3.556,68</b>	<b>€14.905,94</b>	<b>Non percepita</b>	Indennità vacanza contrattuale € 324,74  Retribuzione risultato a.s. 2016/2016 €4.782,90
gli importi relativi alla retribuzione di risultato per l'anno 2017 saranno pubblicati dalla competente Direzione, a conclusione del processo di valutazione stabilito dalle norme vigenti e dai CCNL				

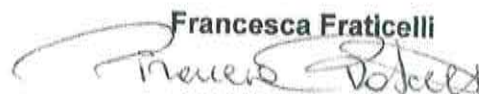
che le sotto elencate spese di missione sono state pagate nell'anno 2017 con fondi pubblici:

Tipo missione	Data missione (ev. accorpare mese)	Luogo missione	Totale spese (trasporto, vitto e alloggio)
			<b>Nessun rimborso missione</b>

Monteprandone, 29.11.2019

Firma del dichiarante<sup>3</sup>

**Francesca Fratricelli**



<sup>1</sup> La mancata o incompleta dichiarazione è sanzionata a norma dell'art. 47 del D.lgs 33/2013

<sup>2</sup> Riportare cifre dai link: <https://www.miur.gov.it/web/guest/titolari-di-incarichi-dirigenziali-dirigenti-non-general-> e <https://www.miur.gov.it/web/guest/titolari-di-incarichi-dirigenziali-amministrativi-di-vertice>

<sup>3</sup> **firma digitale** ovvero con **firma autografa**. In tale secondo caso il documento dovrà essere scansionato in modo da garantire il rispetto delle disposizioni di cui agli art. 6 e 7 del D.lgs. 33/2013 (formato .pdf aperto)

## **AUTOCERTIFICAZIONE COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE**

**(Art.47 del D.P.R. n. 445/2000)**

La sottoscritta **Fratricelli Francesca** nata a **Santa vittoria in Matenano il 05/07/1954** e residente a **Grottammare** in via **Dei Piceni 64** , consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

### **DICHIARA**

che la copia dei seguenti modelli:

- 1) **MODELLO C ANNO 2017**
- 2) **MODELLO C ANNO 2018**
- 3) **MODELLO DE ANNO 2018**
- 4) **MODELLO E1TER ANNO 2018**

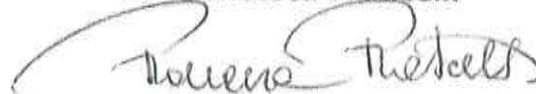
è conforme all'originale in mio possesso.

La presente dichiarazione è resa ai sensi dell'art. 2, comma 2, del DPR 403/98 e dell'art. 19 del DPR 445/2000.


**Monteprandone, 29.11.2019**

**LA DICHIARANTE**

**Francesca Fratricelli**


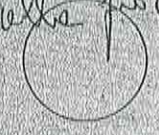


Si allega copia di un documento di identità

Cognome..... PRATICELLI.....  
Nome..... FRANCESCA.....  
nato il..... 05-07-1954.....  
(atto n..... 34..... P. 1..... S. A.....)  
a..... SANTA VITTORIA IN MATENANO AP.....  
Cittadinanza..... ITALIANA.....  
Residenza..... GROTTAMMARE (AD).....  
Via..... VIA DEL PICENI, 64 sc. B int. 8.....  
Stato civile..... .....  
Professione..... DIRIGENTE SCOLASTICO.....  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura..... 1,54.....  
Capelli..... CASTANI.....  
Occhi..... CASTANI.....  
Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Mauro Retelli*  
GROTTAMMARE..... il..... 01-03-2017.....

Impronta del dito  
in  **IL FUNZIONARIO DELEGATO**  
**(Dott. Fiorella Fiore)**  
*Fiorella Fiore*  




SCADE IL 05-07-1965

Dir. C. S. E. D. 1965  
Dir. Segreteria 1965

AX 8711965



IRZS 216 - G.C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
GROTTAMARE (AP)

CARTA D'IDENTITÀ

N° AX 8711965

DI

FRATELLI  
FRANCESCA