

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

**Anno 2018**

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

La Sottoscritta **Fratlicelli Francesca**

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

DICHIARA <sup>1</sup>

che i compensi connessi all'incarico dirigenziale in corso nell'anno 2018 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>€44.935,73</b>	<b>€3.556,68</b>	<b>€14.905,94</b>	<b>Non percepita</b>	Indennità vacanza contrattuale € 324,74  Retribuzione risultato a.s. 2016/2017 € 2.597,10
gli importi relativi alla retribuzione di risultato per l'anno 2018 saranno pubblicati dalla competente Direzione, a conclusione del processo di valutazione stabilito dalle norme vigenti e dai CCNL				

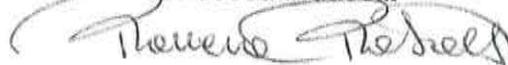
che le sotto elencate spese di missione sono state pagate nell'anno 2018 con fondi pubblici:

Tipo missione	Data missione (ev. accorpate mese)	Luogo missione	Totale spese (trasporto, vitto e alloggio)
			Nessun rimborso missione

**Monteprandone, 29.11.2019**

Firma del dichiarante<sup>3</sup>

**Francesca Fraticelli**



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

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

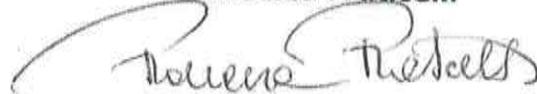
è conforme all'originale in mio possesso.

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.....FRATIGELLI  
Nome.....FRANCESCA  
nato il.....05-07-1954  
(atto n.....34 P. I.....S. A.....)  
a.....SANTA VITTORIA IN MATENANO AP.....)  
Cittadinanza.....ITALIANA  
Residenza.....GROTTAMMARE (AP)  
Via.....VIA DEI 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.....*Francesca Fratigelli*  
GROTTAMMARE il.....01-03-2017

Impronta del dito  
in c...

IL SINDACO

**IL FUNZIONARIO DELEGATO**  
**(Dott. Fiorella Fido)**

*Fiorella Fido*



SCADE IL 05-07-1967

Dir. C. L. E. 1966  
Dir. Segreteria 1966

AX 8711965

IPZS SPA - C.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
GROTTAMARE (AP)

CARTA D'IDENTITÀ

N° AX 8711965

DI

FRATELLETTI

FRANCESCA