

**Dichiarazione emolumenti complessivi percepiti a carico della  
finanza pubblica**

(art. 14 comma 1 ter - D.L.gs. 33/2013)

**ANNO 2018**

DICHARANTE		
Cognome	Nome	
Fratricelli	Francesca	
Qualifica	Ufficio di appartenenza	Sede di servizio
Dirigente Scolastico	MIUR	IC Montepandone

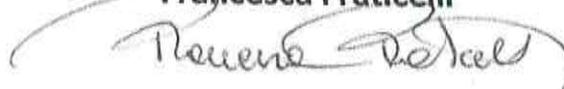
**DICHIARA <sup>1</sup>**

che nell'anno 2018 ha percepito i seguenti compensi:	
<b>Compensi connessi all'incarico Dirigenziale <sup>2</sup></b>	<b>€ 60.285,52</b>
<b>Compensi connessi ad altri incarichi (a carico della finanza pubblica) <sup>3</sup></b>	<b>Nessun compenso percepito</b>
<b>TOTALE Emolumenti complessivi</b>	<b>€ 60.285,52</b>

Montepandone, 29.11.2019

FIRMA DEL DICHIARANTE<sup>4</sup>

**Francesca Fratricelli**



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

<sup>2</sup> Sommare gli importi *Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato/determinato (Rigo 1 o 2 CUD MIUR) + Compensi relativi agli anni precedenti soggetti a tassazione separata (Rigo 511 CUD)*

<sup>3</sup> Sommare gli importi dichiarati nel **MOD DE** colonna "oneri a carico della finanza pubblica" ad eccezione di quelli versati in conto entrata del bilancio dell'amministrazione di appartenenza del dipendente per essere destinato ad incremento del fondo di produttività o di fondi equivalenti (art. 53 D.lgs. 165/01)

<sup>4</sup> Firmare con 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 **Fratlicelli 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**

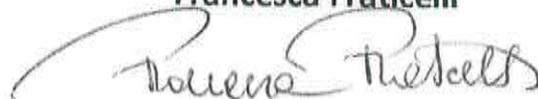
è conforme all'originale in mio possesso.

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 Fratlicelli**



Si allega copia di un documento di identità

Cognome..... PRATICELLI.....

Nome..... FRANCESCA.....

nato il..... 05-07-1934.....

(atto n..... 34..... P..... S..... A.....)

a..... SANTA VITTORIA (IN MATELANO AP).....

Cittadinanza..... ITALIANA.....

Residenza..... GROTTAMMARE (AP).....

Via..... VIA DEI PIPENTI, 64 sc. B int. 8.....

Stato civile.....

Professione..... DIRIGENTE SCOLASTICO.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... 1,34.....

Capelli..... CASTANI.....

Occhi..... CASTANI.....

Segni particolari.....



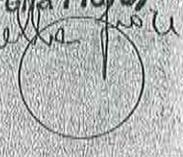
Firma del titolare..... *Francesca Praticelli*.....

GROTTAMMARE..... il..... 01-03-2017.....

Impronta del dito  
in.....  
**IL FUNZIONARIO DELEGATO**

(Dot. *Fiorella Fidele*)

IL SINDACO





SCADE IL 05-07-1972

Dir. C.T. E. 1976  
Dir. Segreteria 1976

AX 8711965

IPZS spa - G.G.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
GROTTAMARE (AP)

CARTA D'IDENTITÀ

N° AX 8711965

DI

FRATELLI

FRANCESCA