



Istituto Istruzione Superiore
C.A. Dalla Chiesa – A. Spinelli

Istituto Tecnico Amministrazione-Finanza-Marketing "ALTIERO SPINELLI"
Istituto Profess.le Industria-Artigianato-Servizi "CARLO ALBERTO DALLA CHIESA"
Codice Fiscale Ente: 84009280037 – Codice Univoco Ufficio: UFQ4IA



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

Anno 2019

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

la Sottoscritta Bolognini Rosa Angela nella sua qualità di Dirigente Scolastico

dichiara ¹

che i compensi connessi all'incarico dirigenziale in corso nell'anno **2019** e al contratto di lavoro che vi accede sono stati i seguenti:

Stipendio Tabellare	Retribuzione di posizione - parte fissa	Retribuzione di posizione - parte variabile	RIA	altro
€ 40.729,22	€ 6.747,88	€ 15.223,20	//	€ 18.758,72

gli importi relativi alla retribuzione di risultato per l'anno 2019 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 2019 con fondi pubblici:

Tipo missione	Data missione (ev. accorpare mese)	Luogo missione	Totale spese (trasporto, vitto e alloggio)
//	//	//	//

Data 29 gennaio 2021

Firma del dichiarante²

Rosa Angela Bolognini

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

² **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**)