

Modulistica per adempimenti norme sulla trasparenza D.Lgs. 33/2013

Il/La sottoscritto/a BARBARA MOTRONI nat/a a LUCCA
 il 18/06/73, residente in LUCCA via/piazza SGUARDINA 18 in qualità
 di MEDICO COMPETENTE, in adempimento alle prescrizioni contenute nel D.Lgs. 33/2013
 recante "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni
 da parte delle pubbliche amministrazioni"

DICHIARA

a) di ricoprire i seguenti incarichi od essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati
 dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali [art. 15 comma 1 D.lgs. 33/2013]:

Ente	Incarico/Carica
ISTITUTO COMPRENSIVO LANNATI	MEDICO COMPETENTE
ISTITUTO COMPRENSIVO MONTECARLO	
ISTITUTO COMPRENSIVO CANNICIANO	
COMUNE DI PESCAIA	
ISTITUTO COMPRENSIVO CARO PABOIA	
ISTITUTO COMPRENSIVO AULOPASCIO	

b) i seguenti compensi, comunque denominati, relativi al rapporto di lavoro, di consulenza o di
 collaborazione con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del
 risultato [art. 15 comma 1 D.lgs. 33/2013 lett. d)]:

Compenso complessivo (con esclusione delle componenti variabili)	Componenti variabili
3840,00 per anno 2015	

Eventuali ulteriori Annotazioni:

Alla presente dichiarazione allego:
 curriculum vitae aggiornato alla data odierna;
 Dichiaro inoltre:

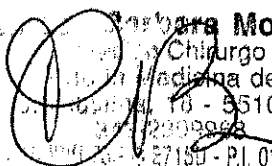
✓ di essere consapevole ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 33/2013 che: "I documenti, le informazioni e i dati
 oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso
 civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati in formato di tipo aperto ai sensi dell'articolo 68 del Codice
 dell'amministrazione digitale, di cui al decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, e sono riutilizzabili ai sensi del
 decreto legislativo 24 gennaio 2006, n. 36, del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, e del decreto legislativo 30
 giugno 2003, n. 196, senza ulteriori restrizioni diverse dall'obbligo di citare la fonte e di rispettarne l'integrità";

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Lucca, li

Lucca 19/10/12

Il Dichiarante


 Barbara Motroni
 Chirurgo
 Medicina del Lavoro
 0571 2209048
 P.I. 01925930461