



# COMUNE DI USSASSAI

C.A.P. 08040 - Provincia di Nuoro  
Via Nazionale, 120 - 078255710 078255890  
C.C.B. 18300/6 C.A.B 87100 A.B.I. 01015 C.F. e P. IVA 00160240917  
Email: [comune-ussassai@tiscali.it](mailto:comune-ussassai@tiscali.it)

## ALLEGATO A

OGGETTO: **Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

Il/la sottoscritto/a LOBINA Rina,  
nato/a in USSASSAI, Provincia di NUORO,  
e residente in USSASSAI alla Via GRAMSCI, n. 31,  
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di ASSESSORE  
presso il Comune di Ussassai,

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che il proprio curriculum vitae è il seguente <sup>(1)</sup>:

20/07/2018

Firma Rina

<sup>(1)</sup> Riportare il curriculum vitae, preferibilmente in formato europeo, con la dichiarazione di impegno a provvedere all'immediato aggiornamento dei suoi contenuti.



# COMUNE DI USSASSAI

C.A.P. 08040 - Provincia di Nuoro  
Via Nazionale, 120 - 078255710 078255890  
C.C.B. 18300/6 C.A.B 87100 A.B.I. 01015 C.F. e P. IVA 001602409 7  
Email: [comune-ussassai@tiscali.it](mailto:comune-ussassai@tiscali.it)

## ALLEGATO B

OGGETTO: **Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

Il/la sottoscritto/a LOBINA Riva,  
nato/a in USSASSAI, Provincia di NUORO,  
e residente in USSASSAI alla Via CREMISI, n. 31,  
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di ASSESSORE,  
presso il Comune di Ussassai,

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che i compensi connessi all'assunzione dell'Incarico, nonché gli importi percepiti per viaggi di servizio e per missioni, e pagati con fondi pubblici, sono i seguenti <sup>(1)</sup>:

NESSUN INCARICO

20/07/2018

Firma Lobina Riva

<sup>(1)</sup> Riportare indicazione, motivazione e data della missione, nonché gli estremi del provvedimento amministrativo di liquidazione delle spese di missione e gli importi in esso contenuti.



# COMUNE DI USSASSAI

C.A.P. 08040 - Provincia di Nuoro  
Via Nazionale, 120 - 078255710 078255890  
C.C.B. 18300/6 C.A.B 87100 A.B.I. 01015 C.F. e P. IVA 00160240917  
Email: [comune-ussassai@tiscali.it](mailto:comune-ussassai@tiscali.it)

## ALLEGATO C

OGGETTO: **Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

Il/la sottoscritto/a LOBINA RINA,  
nato/a in USSASSAI, Provincia di NUORO,  
e residente in USSASSAI alla Via GRANSCI, n. 31,  
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di ASSESSORE,  
presso il Comune di Ussassai,

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che i dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi percepiti, sono i seguenti <sup>(1)</sup>.

NESSUNO

20/07/2018

Firma Lobina Rina.

<sup>(1)</sup> Indicare specificamente tipologie di incarico rivestite, corredate delle date e dei compensi connessi: la dichiarazione va resa anche se non si rivestono altre cariche presso enti pubblici o privati.



# COMUNE DI USSASSAI

C.A.P. 08040 - Provincia di Nuoro  
Via Nazionale, 120 - 078255710 078255890  
C.C.B. 18300/6 C.A.B 87100 A.B.I. 01015 C.F. e P. IVA 00160240917  
Email: [comune-ussassai@tiscali.it](mailto:comune-ussassai@tiscali.it)

## ALLEGATO D

OGGETTO: **Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

Il/la sottoscritto/a Lolino Riso,  
nato/a in USSASSAI, Provincia di Nuoro,  
e residente in USSASSAI alla Via GRANCI, n. 31,  
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di ASSISORE,  
presso il Comune di Ussassai,

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 1° marzo 2013, n. 33, che gli incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica e con l'indicazione dei compensi spettanti, sono di seguito riportati<sup>(1)</sup>:

NESSUNO

20/07/2018

Firma Lolino Riso.

<sup>(1)</sup> Indicare specificamente tipologie di incarico rivestite, corredate delle date e dei compensi corrisposti: la dichiarazione va resa anche se non si rivestono altre cariche con oneri a carico della finanza pubblica.



# COMUNE DI USSASSAI

C.A.P. 08040 - Provincia di Nuoro  
Via Nazionale, 120 - 078255710 078255890  
C.C.B. 18300/6 C.A.B 87100 A.B.I. 01015 C.F. e P. IVA 001602409 7  
Email: [comune-ussassai@tiscali.it](mailto:comune-ussassai@tiscali.it)



## COMUNE DI USSASSAI

Provincia dell'Ogliastra

**OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

Il sottoscritto Lobina Rino nato in USSASSAI, Provincia di NUORO, e residente in USSASSAI alla Via GRAMSCI, n. 31, nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di Assessore presso il Comune di Ussassai,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 11 marzo 2013, n. 33, che:

- a) riveste la Titolarità di Incarico Politico e/o di Governo presso il Comune di Ussassai, conferitagli con formale Atto di nomina e/o di elezione <sup>(1)</sup> consiglio comunale-de libera n. 6 del 13-06-2015, e che pertanto è stato nominato Assessore, e che il succetto incarico termina naturalmente <sup>(2)</sup> ;
- b) il proprio curriculum vitae è contenuto nell'Allegato A) della presente dichiarazione;
- c) i compensi connessi all'assunzione della carica, nonché gli importi percepiti per viaggi di servizio e per missioni, e pagati con fondi pubblici, ad oggi sono indicati nell'Allegato B) della presente dichiarazione;
- d) i dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi percepiti, sono indicati nell'Allegato C) della presente dichiarazione <sup>(3)</sup>;
- e) gli incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica e con l'indicazione dei compensi spettanti, sono riportati nell'Allegato D) della presente dichiarazione <sup>(3)</sup>;

Dichiara, inoltre, di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa alle dichiarazioni di cui è in obbligo.

20/07/2018

<sup>(1)</sup> Indicare anche l'atto di proclamazione e l'atto di convalida di elezione.

<sup>(2)</sup> Indicare la data o genericamente il periodo di rinnovo dell'Organo di appartenenza.

<sup>(3)</sup> La dichiarazione va resa anche se negativa.



# COMUNE DI USSASSAI

C.A.P. 08040 - Provincia di Nuoro

Via Nazionale, 120 - 078255710 078255890

C.C.B. 18300/6 C.A.B 87100 A.B.I. 01015 C.F. e P. IVA 001602409 7

Email: [comune-ussassai@tiscali.it](mailto:comune-ussassai@tiscali.it)

*Il Titolare dell'incarico politico e/o di governo.*

Domenico Rizzi



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Cognome / Nome	<b>LOBINA RINA</b>
Indirizzo	Via Gramsci, 31 – 08040 Ussassai
Telefono	<b>3474577870</b>
Cittadinanza	Italiana
Luogo e data di nascita	Ussassai 16/09/1963
Sesso	F
Codice Fiscale	LBNRNI63P56L514P
Patente	B
Indirizzo e-mail	rinalobina229@gmail.com

### Esperienza professionale

Date	<b>Dal 08/02/2018 al 23/03/2018</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Tirocinante Operatore Socio Sanitario con formazione complementare in assistenza sanitaria
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ospedale Nostra Signora della Mercede - Lanusei
Tipo di attività o settore	Socio-Sanitario
Tipo di impiego	Tirocinio formativo nell'ambito del corso di qualifica regionale Operatore Socio Sanitario con formazione complementare in assistenza sanitaria
Date	<b>Dal 09/01/2017 al 30/04/2017</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Tirocinante Operatore Socio Sanitario (OSS)
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Casa Protetta Cristo Re – Lanusei RSA – Tortoli Ospedale Nostra Signora della Mercede - Lanusei
Tipo di attività o settore	Socio-Sanitario
Tipo di impiego	Tirocinio formativo nell'ambito del corso di qualifica regionale OSS
Date	<b>Dal 01/07/2013 30/09/2013</b>
Lavoro o posizione ricoperti	Badante
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Famiglia Privata - Ussassai
Tipo di attività o settore	Attività di famiglie e convivenze come datori di lavoro per personale domestico
Tipo di impiego	Esperienza lavorativa non certificabile

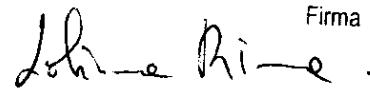
## Istruzione e formazione

Date	<b>2018</b>
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Qualifica Regionale di Operatore Socio Sanitario con formazione complementare in assistenza sanitaria</b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Centro Formazione Professionale "Leonardo" Cagliari Sede di formazione: Lanusei
Durata	350 ore
Date	<b>2017</b>
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Qualifica Regionale di Operatore Socio Sanitario</b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Centro Formazione Professionale "Leonardo" Cagliari Sede di formazione: Lanusei
Votazione	100/100
Date	:
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Qualifica Regionale di Operatrice Aziendale</b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Macomer
Durata	2000 ore
Date	<b>1979</b>
Titolo della qualifica rilasciata	<b>Licenza media</b>
Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione	Scuola media statale di Ussassai
<b>Capacità e competenze personali</b>	
Madrelingua	<b>Italiano</b>
Altra lingua	<b>Inglese</b>
Capacità di espressione orale	Livello base
Altra lingua	<b>Francese</b>
Capacità di espressione orale	Livello base
Capacità e competenze sociali	Buone competenze comunicative e relazionali e buona predisposizione ai rapporti interpersonali e capacità di lavorare con altre persone
Capacità e competenze organizzative	Buona predisposizione al coordinamento con colleghi

Capacità e competenze informatiche	Conoscenza base del Sistema operativo di Windows e dell'applicativo Word. Inernet e posta elettronica.
Altre informazioni	Varie esperienze lavorative non certificabili per l'assistenza a persone ricoverate anche nelle ore notturne
Autorizzazione al trattamento dei dati	La sottoscritta Rina Lobina autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge n. 675 del 31 dicembre 1996, come modificata dal d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 – G.U. 29/07/2003.

Data

20/07/2018 .

 Firma