



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 0016024017
Email: 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 ⁽¹⁾:

20/07/2018

Firma Lobina Rina

⁽¹⁾ 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 0016024097
Email: 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 LOBIMA 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 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 ⁽¹⁾:

NESSUN INCARICO

20/07/2018

Firma Lobima Rina

⁽¹⁾ 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

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 GRANCI, 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⁽¹⁾:

NESSUNO

20/07/2018

Firma Lobina Rina

⁽¹⁾ 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

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 LOBINA RINA
nato/a in USSASSAI, Provincia di NUORO
e residente in USSASSAI alla Via GRANDE, 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 14 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 ⁽¹⁾:

NESSUNO

20/07/2018

Firma Lobina Rina

⁽¹⁾ 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 - ☎ 0782557110 ☎ 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



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 RINA 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 14 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 ⁽¹⁾ CONSIGLIO COMUNALE-DELIBERA n. 6 del 13-06-2015, e che pertanto è stato nominato ASSESSORE, e che il suddetto incarico termina naturalmente ⁽²⁾ _____;
- 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 ⁽³⁾;
- 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 ⁽³⁾;

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

20/07/2018

⁽¹⁾ Indicare anche l'atto di proclamazione e l'atto di convalida di elezione.

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

⁽³⁾ 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

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

John Ri-a.



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome / Nome **LOBINA RINA**
Indirizzo **Via Gramsci, 31 – 08040 Ussassai**
Telefono **3474577870**
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	Dal 08/02/2018 al 23/03/2018
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 Mercedes - 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	Dal 09/01/2017 al 30/04/2017
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 Mercedes - Lanusei
Tipo di attività o settore	Socio-Sanitario
Tipo di impiego	Tirocinio formativo nell'ambito del corso di qualifica regionale OSS
Date	Dal 01/07/2013 30/09/2013
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 **2018**

Titolo della qualifica rilasciata **Qualifica Regionale di Operatore Socio Sanitario con-formazione completa in assistenza sanitaria**

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Centro Formazione Professionale "Leonardo" Cagliari
Sede di formazione: Lanusei

Durata 350 ore

Date **2017**

Titolo della qualifica rilasciata **Qualifica Regionale di Operatore Socio Sanitario**

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 **Qualifica Regionale di Operatrice Aziendale**

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Macomer

Durata 2000 ore

Date **1979**

Titolo della qualifica rilasciata **Licenza media**

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Scuola media statale di Ussassai

Capacità e competenze personali

Madrelingua **Italiano**

Altra lingua **Inglese**

Capacità di espressione orale Livello base

Altra lingua **Francese**

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. In ernet 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 dlgs. n. 196 del 30 giugno 2003 – G.U. 29/07/2003.

Data

20/07/2018.

Firma

Rina Lobina