



COMUNE DI ILBONO



COMUNE DI ILBONO
(Provincia di Nuoro)

PROVINCIA DI NUORO

Tipo Protocollo: Arrivo

n. **0004295** del **22-06-2021**

Reg. del 22-06-2021 alle ore 9:11:03

Categoria:1 - Classe:11 - Sottoclasse:



Ilbono 21/06/2021

ALLEGATO E

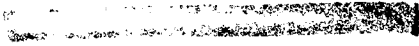
OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, titolari di incarichi di vertice e titolari di P.O., ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.

la sottoscritta **Lai Carla**, nata in [REDACTED] **14/05/1969** e residente in [REDACTED]
[REDACTED] nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di **Consigliere Comunale** presso il Comune di Ilbono,

CONFERMA

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, la situazione che i dati indicati nella comunicazione inviata in data «**19/04/2021**» di cui al prot. **2734/2021** sono rimasti invariati alla data odierna.


Firma





COMUNE DI ILBONO

PROVINCIA DI NUORO

Prot. n.

Ilbono 19/04/2021

ALLEGATO B

OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, titolari di incarichi di vertice e titolari di P.O., ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.

Il/la sottoscritto/a **Lai Carla**, nato/a in [REDACTED] **14/05/1969** e residente in [REDACTED] [REDACTED] nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di **Consigliere Comunale** presso il Comune di Ilbono,

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⁾:

Compensi	€	178,95 €
Spese di viaggio	€	/
Missioni	€	/

Firma

⁽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 ILBONO

PROVINCIA DI NUORO

Prot. n.

Ilbono 19/04/2021

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 **Lai Carla**, nato/a in [REDACTED] 14/05/1969 e residente in [REDACTED] nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di **Assessore Comunale** presso il Comune di Ilbono,

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 **Ilbono**, conferitagli con formale Atto di nomina e/o di elezione ¹⁾ **Decreto del Sindaco n. 17 del 05/11/2020**, e che pertanto è stato nominato **Assessore Comunale**, e che il suddetto incarico termina naturalmente ²⁾ nell'anno **2025**;
- 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.

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

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 ILBONO

PROVINCIA DI NUORO

Prot. n.

Ilbono 19/04/2021


ALLEGATO A

OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, titolari di incarichi di vertice e titolari di P.O., ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.

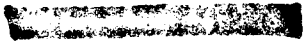
Il/la sottoscritto/a **Lai Carla**, nato/a in [REDACTED] 14/05/1969, e residente in [REDACTED] [REDACTED] nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di **Consigliere Comunale** presso il Comune di Ilbono

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⁾:

Firma 

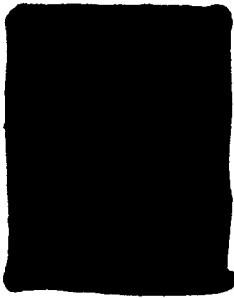
⁽¹⁾ Riportare il curriculum vitae, in formato europeo, con la dichiarazione di impegno a provvedere all'immediato aggiornamento dei suoi contenuti.





INFORMAZIONI PERSONALI

Carla Lai



Sesso F | Data di nascita 14/05/1969 | Nazionalità Italiana

ESPERIENZA
PROFESSIONALE

- Novembre 2020- Adesso **Assessore ai servizi sociali e sanità**
Comune di Ilbono
Attività o settore Amministrazione pubblica
- Aprile 2015- Adesso **Insegnante Corsi Professionali Operatori Socio Sanitari (OSS)**
R&M Servizi Srl, Agenzia Formativa e Servizi avanzati per le Imprese, Via Monsignor Virgilio 91, Tortolì, NU
Corsi impartiti:
 - Sostegno alla persona in condizioni di handicap
 - Alimentazione ed eliminazione
 - Tecniche di supporto alle attività assistenziali
 - Igiene dell'ambiente e comfort alberghiero
 - Igiene della personaAttività o settore Formazione
- Agosto 2001- Adesso **Infermiera professionale**
Ospedale Nostra Signora della Mercedes, ASL 4, Lanusei
 - Reparto di Ostetricia e Ginecologia
 - Reparto di Medicina
 - Reparto di Dialisi
 - Reparto di Medicina, Nefrologia e pre-ricovero chirurgia (Day Hospital)
 - Centro Trasfusionale
 - Poliambulatorio territoriale (Ufficio stomie e presidi per incontinenza)Attività o settore Sanitario
- Giugno 2015- Aprile 2016 **Assessore Servizi Sociali**
Comune di Ilbono, NU
Attività o settore Amministrazione Pubblica
- Febbraio 1996- Luglio 2001 **Infermiera professionale**
Ospedale San Marcellino, Muravera, ASL 8
 - Reparto di Chirurgia
 - Reparto di DialisiAttività o settore Sanitario
- Settembre 1991- Febbraio 1996 **Infermiera professionale**
Clinica chirurgica, San Giovanni di Dio, Università degli Studi di Cagliari, ASL 8 (ex ASL 20)
Attività o settore Sanitario



ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Gennaio 1998- Giugno 1998 Specializzazione Infermiere di dialisi
Ospedale San Marcellino, Muravera, ASL 8
- Settembre 1988- Giugno 1991 Diploma di infermiera professionale
Scuola per infermieri professionali, Unità sanitaria Locale n.7, Nuoro

COMPETENZE PERSONALI

Lingua madre Italiano

Altre lingue

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	A1	A1	A1	A1	A1
Francese	A1	A1	A1	A1	A1

Sostituire con il nome del certificato di lingua acquisito. Inserire il livello, se conosciuto

Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato
 Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze comunicative ▪ possiedo buone competenze comunicative acquisite durante la mia esperienza lavorativa in reparto e a contatto con gli utenti in ufficio

Competenze organizzative e gestionali ▪ Gestione e organizzazione del lavoro grazie alla gestione del reparto di day-hospital e dell'ufficio stomie

Competenze digitali

AUTOVALUTAZIONE				
Elaborazione delle informazioni	Comunicazione	Creazione di Contenuti	Sicurezza	Risoluzione di problemi
Utente base	Utente intermedio	Utente base	Utente base	Utente base

Livelli: Utente base - Utente intermedio - Utente avanzato
 Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione

▪ buona padronanza degli strumenti della suite per ufficio (elaboratore di testi, foglio elettronico, software di presentazione)

Patente di guida B

ULTERIORI INFORMAZIONI

- Corsi
- Corso su "Prevezione Corruzione Trasparenza" impartito da ATS Sardegna.
 - Corso di aggiornamento "Miglioramento della qualità della documentazione sanitaria in uso nel P.O. Nostra Signora della Mercedes" (2009)
 - Corso di Rianimazione Cardio-Polmonare di base (Esecutore BLS), Italian Resuscitation Council (2006)
 - Training di utilizzo "HFR evolution 2 lt. Emodiafiltrazione on-line con reinfusione endogena", bello S.r.l (2006)
 - Corso di aggiornamento "Motivare ed essere motivati", Centro di Formazione Studia & Lavora (2003)
 - Corso di aggiornamento "La documentazione assistenziale infermieristica", IPASVI, Nuoro (2002)



Curriculum Vitae

Carla Lai

- Corso di aggiornamento "Integra Physio", Hospal SPA (2001)

Dati personali

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".



COMUNE DI ILBONO

PROVINCIA DI NUORO

Prot. n.

Ilbono 19/04/2021

ALLEGATO D

OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, titolari di incarichi di vertice e titolari di P.O., ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.

Il/la sottoscritto/a **Lai Carla**, nato/a in [REDACTED] **14/05/1969** e residente in [REDACTED] [REDACTED] nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di **Consigliere Comunale** presso il Comune di Ilbono,

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⁾:

Incarichi	Compensi

Firma

⁽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.

