

## DATI CONSULENTI

DELIBERA DI INCARICO	N. 3269	DEL 7/12/2010
----------------------	---------	---------------

SETTORE/U.O. PROPONENTE	Servizio Materno-Infantile
-------------------------	----------------------------

### PERSONA FISICA

P. IVA/CODICE FISCALE	01136720867 / SVR LGU 60 M 47 C 342 D
COGNOME	Savarese
NOME	Luigia
DATA DI NASCITA	07/08/1960
SESSO	F

### SOCIETA'

TIPO SOCIETA'	SOCIETA' DI PERSONE
	SOCIETA' DI CAPITALI
	ALTRO TIPO DI SOCIETA'
P. IVA	
DENOMINAZIONE	
REGIONE SEDE LEGALE	
PROVINCIA SEDE LEGALE	
COMUNE SEDE LEGALE	

# **DATI INCARICO**

<b>ANNO DI RIFERIMENTO</b>		2011	
<b>SEMESTRE DI RIFERIMENTO</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	Primo semestre	
	<input type="checkbox"/>	Secondo semestre	
<b>FORMA CONTRATTUALE</b>	<input type="checkbox"/>	Di natura discrezionale	
	<input checked="" type="checkbox"/>	Previsto a norma di legge	
<b>TIPO RAPPORTO</b>	<input type="checkbox"/>	Collaborazione Coord. E Continuat.	
	<input checked="" type="checkbox"/>	Prestazione occasionale	
<b>ATTIVITA' ECONOMICA</b>	<input type="checkbox"/>	Attività di comunicazione	
	<input type="checkbox"/>	Attività di studio e ricerca	
	<input type="checkbox"/>	Collaudo	
	<input type="checkbox"/>	Commissioni	
	<input type="checkbox"/>	Consulenza Economico- finanziaria, contabile	
	<input type="checkbox"/>	Consulenza Legale	
	<input type="checkbox"/>	Consulenza Tecnica	
	<input type="checkbox"/>	Direzione e coordinamento lavori	
	<input type="checkbox"/>	Docenza	
	<input checked="" type="checkbox"/>	Prestazioni di psicologo	
	<input type="checkbox"/>	Prestazioni mediche	
	<input type="checkbox"/>	Progettazione	
<input type="checkbox"/>	Rilevazioni, indagini statistiche, sondaggi		
<input type="checkbox"/>	Tutela in giudizio		
<b>DESCRIZIONE INCARICO CON RIFERIMENTI NORMATIVI</b>		Progetto Insieme per crescere Decreto 26/04/2010 n. 813 dell'Assessorato della Famiglia, delle politiche Sociali e del lavoro	
<b>Data Inizio</b>	01/01/2011		
<b>Data Fine</b>	30/04/2011		
<b>Importo previsto per la durata dell'incarico</b>	€. 3.000,00		
<b>Pagamenti effettuati per l'anno di riferimento</b>	<b>I Sem. 2011</b>	<b>II Sem. 2011</b>	<b>Saldo</b>
	€. 3.000,00		<input checked="" type="checkbox"/> Si
			<input type="checkbox"/> No



# Governo Italiano

*Presidenza del Consiglio dei Ministri*

*Ministero per la pubblica amministrazione e l'innovazione*

## Anagrafe Prestazioni

carmelo giarizzo  
Responsabile del  
Procedimento Consulenti  
AZIENDA SANITARIA  
PROVINCIALE DI ENNA

[Logout](#)

## Riepilogo dati

1.Data di affidamento	2.Tipologia consulente	3.Ricerca incarico	4.Dati dell'incarico	5.Lista pagamenti
6.Riepilogo dati				

Per confermare l'inserimento dei dati, cliccare su **Fine**.

### Dati incaricato

<b>CODICE FISCALE</b>	SVRLGU60M47C342D
<b>PARTITA IVA</b>	
<b>COGNOME</b>	SAVARESE
<b>NOME</b>	LUIGIA
<b>GENERE</b>	FEMMINA
<b>DATA DI NASCITA</b>	07-08-1960
<b>STATO DI NASCITA</b>	ITALIA
<b>COMUNE DI NASCITA</b>	Enna

### Dati incarico

<b>ANNO DI RIFERIMENTO</b>	2011
<b>SEMESTRE DI RIFERIMENTO</b>	Primo Semestre
<b>DATA ACQUISIZIONE</b>	20/12/2011

PROGETTO INSIEME PER

<b>OGGETTO DELL'INCARICO</b>	CRESCERE D. 26.04.20101 N° 813
<b>TIPOLOGIA IMPORTO</b>	Previsto
<b>IMPORTO</b>	3.000,00
<b>FORMA CONTRATTUALE</b>	PREVISTO DA NORMA DI LEGGE
<b>TIPO RAPPORTO (CONTRATTO)</b>	PRESTAZIONE OCCASIONALE
<b>INCARICO CONFERITO IN APPLICAZIONE DI UNA SPECIFICA NORMA</b>	NO
<b>RIFERIMENTO NORMATIVO</b>	
<b>NUMERO</b>	
<b>DATA</b>	
<b>ARTICOLO</b>	
<b>COMMA</b>	
<b>DATA DI AFFIDAMENTO</b>	01/01/2011
<b>DATA INIZIO</b>	1/1/2011
<b>PER LA MODALITÀ DI SELEZIONE SI È FATTO RIFERIMENTO AD UN REGOLAMENTO ALL'UOPO ADOTTATO DALL'AMMINISTRAZIONE</b>	NO
<b>INCARICO SALDATO</b>	Si
<b>NOTE (MAX 500 CARATTERI)</b>	
<b>DATA FINE</b>	30/4/2011

Tabella di riepilogo pagamenti

<b>ANNO</b>	<b>SEMESTRE</b>	<b>IMPORTO</b>
2011	Primo Semestre	3.000,00

**Precedente**

**Annulla e torna alla Home Page**

**Fine**