

## DATI CONSULENTE

Delibera di Incarico	N. 159	Del 02/02/2007
----------------------	--------	----------------

Settore /U.O: proponente	DSM
--------------------------	-----

### Persona fisica

P. Iva / Codice Fiscale	MCC NGL 76 B 67 Z112L
Cognome	MICCICHE'
Nome	ANGELA
Data di nascita	27/02/1976
Sesso	F

### Società

Tipo Società		
P. Iva		
Denominazione		
Ragione Sede Legale		
Provincia		
Comune Sede Legale		

## DATI INCARICO

Anno di riferimento	2011
---------------------	------

Semestre di riferimento	X	Primo semestre
		Secondo Semestre

Forma contrattuale		Di natura discrezionale
	X	Previsto a norma di legge

Tipo di rapporto	X	Collaborazione coordinata e continuativa
		Prestazione occasionale

Attività Economica		Attività di comunicazione
		Attività di studio e ricerca
		Collaudo
		Commissioni
		Consulenza economico finanziaria, contabile
		Consulenza legale
		Consulenza tecnica
		Direzione o coordinamento lavori
		Docenza
	X	Prestazioni di assistenza sociale
		Prestazioni mediche
		Progettazione
		Rilevazioni, indagini statistiche, sondaggi
		Tutela in giudizio

Descrizione incarico con riferimenti normativi	Progetti regionali di lotta alla droga denominato SMETTERE DI FUMARE DPR 309/90.
--	---

Data inizio	01/02/2007
Data fine	01/02/2010
Importo previsto per la durata dell'incarico	€ 9.000,00

Pagamenti effettuati per l'anno di riferimento	I° sem.2011	II° sem. 201	Saldo	
	€	€		
	1.207,50		X	Si
				no

**Governo Italiano***Presidenza del Consiglio dei Ministri**Ministero per la pubblica amministrazione e l'innovazione***Anagrafe Prestazioni**

carmelo giarrizzo  
Responsabile del  
Procedimento Consulenti  
AZIENDA SANITARIA  
PROVINCIALE DI ENNA

**Logout****Riepilogo dati**

1. Tipo operazione	2. Ricerca degli incarichi	3. Selezione degli incarichi	4. Operazione sull'incarico
--------------------	----------------------------	------------------------------	-----------------------------

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

## Dati incaricato

**CODICE FISCALE:** MCCNGL76B67Z112L  
**COGNOME:** MICCICHE'  
**NOME:** ANGELA  
**GENERE:** FEMMINA  
**DATA DI NASCITA** 27-02-1976  
**STATO DI NASCITA** ITALIA  
**COMUNE DI NASCITA**

## Dati incarico

**ANNO DI RIFERIMENTO:** 2010  
**SEMESTRE DI RIFERIMENTO:** Secondo Semestre  
**DATA ACQUISIZIONE:** 29/06/2011  
**OGGETTO DELL'INCARICO:** progetti regionali di lotta alla droga  
denominato Smettere di fumare  
**TIPOLOGIA IMPORTO:** Previsto  
**IMPORTO:** 9.000,00  
**IMPORTO IN LIRE:**

<b>FORMA CONTRATTUALE:</b>	PREVISTO DA NORMA DI LEGGE
<b>TIPO RAPPORTO (CONTRATTO):</b>	COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA
<b>ATTIVITÀ ECONOMICA:</b>	PRESTAZIONI DI ASSISTENZA SOCIALE
<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 AUTORIZZAZIONE O AFFIDAMENTO:</b>	01/07/2010
<b>PER LA MODALITÀ DI SELEZIONE SI È FATTO RIFERIMENTO AD UN REGOLAMENTO ALL'UOPO ADOTTATO DALL'AMMINISTRAZIONE:</b>	NO
<b>DATA INIZIO:</b>	01/07/2010
<b>INCARICO SALDATO:</b>	Si
<b>NOTE (MAX 500 CARATTERI):</b>	Incarico già conferito in data 2.02.2007 dalla assorbita AUSL 4 di Enna - data inizio 1.02.2007 data fine 1.02.2010
<b>DATA FINE:</b>	1/7/2010

Tabella di riepilogo pagamenti

<b>ANNO</b>	<b>SEMESTRE</b>	<b>IMPORTO:</b>
2010	Secondo Semestre	1.800,00
2011	Primo Semestre	1.207,50

[Precedente](#)

[Annulla e torna alla Home Page](#)

[Fine](#)