

## DATI CONSULENTI

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

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

### PERSONA FISICA

P. IVA/CODICE FISCALE	01854880851 / DPT RLL 82 D 54 H 792 S
COGNOME	Di Pietra
NOME	Ornella
DATA DI NASCITA	14/04/1982
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 assistenza sociale	
	<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>		€. 2.000,00	
<b>Pagamenti effettuati per l'anno di riferimento</b>	<b>I Sem. 2011</b>	<b>II Sem. 2011</b>	<b>Saldo</b>
	€. 2.000,00		<input checked="" type="checkbox"/> <b>Si</b>
			<input type="checkbox"/> <b>No</b>



# 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.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>	DPTRLL82D54H792S
<b>PARTITA IVA</b>	
<b>COGNOME</b>	DI PIETRA
<b>NOME</b>	ORNELLA
<b>GENERE</b>	FEMMINA
<b>DATA DI NASCITA</b>	14-04-1982
<b>STATO DI NASCITA</b>	ITALIA
<b>COMUNE DI NASCITA</b>	San Cataldo

#### Dati incarico

<b>ANNO DI RIFERIMENTO</b>	2011
<b>SEMESTRE DI RIFERIMENTO</b>	Primo Semestre
<b>DATA ACQUISIZIONE</b>	20/12/2011
<b>OGGETTO DELL'INCARICO</b>	PROGETTO INSIEME PER

CRESCERE D. 26.04.2010

**TIPOLOGIA IMPORTO** Previsto

**IMPORTO** 2.000,00

**FORMA CONTRATTUALE** PREVISTO DA NORMA DI LEGGE

**TIPO RAPPORTO (CONTRATTO)** PRESTAZIONE OCCASIONALE

**INCARICO CONFERITO IN APPLICAZIONE DI UNA SPECIFICA NORMA** NO

**RIFERIMENTO NORMATIVO**

**NUMERO**

**DATA**

**ARTICOLO**

**COMMA**

**DATA DI AFFIDAMENTO** 01/01/2011

**DATA INIZIO** 1/1/2011

**PER LA MODALITÀ DI SELEZIONE SI È FATTO RIFERIMENTO AD UN REGOLAMENTO ALL'UOPO ADOTTATO DALL'AMMINISTRAZIONE** NO

**INCARICO SALDATO** Si

**NOTE (MAX 500 CARATTERI)**

**DATA FINE** 30/4/2011

Tabella di riepilogo pagamenti

ANNO	SEMESTRE	IMPORTO
2011	Primo Semestre	2.000,00

[Precedente](#)[Annulla e torna alla Home Page](#)[Fine](#)