

AMMINISTRAZIONE		-
Azienda Sanitaria Territoriale di Fermo		-
SOGGETTO PERCETTORE		
TIPOLOGIA DI SOGGETTO PERCETTORE (Persona fisica / Persona Giuridica)		PERSONA FISICA
Codice fiscale non rilasciato in Italia (SI o NO)		NO
CODICE FISCALE		DMNNRC66501E783B
COGNOME (RAGIONE SOCIALE SE PERSONA GIURIDICA)	DAMIANI	
NOME (Se Persona Fisica)	ENRICO	
DATA DI NASCITA (Se Persona Fisica)	01/11/1966	
LUOGO DI NASCITA (Se Persona Fisica)	MACERATA	
PROVINCIA DI NASCITA (Se Persona Fisica)	MC	
DATI INCARICO		
ANNO DI RIFERIMENTO	2023	
OGGETTO DELL'INCARICO		CONSULENZA SPECIALISTICA IN AMBITO TECNICO Vidimazione registro adunanze e deliberazioni Collegio Sindacale art. 2215 del C.C. - Determina n. 398/AST FM del 20.06.2023
OGGETTO DELL'INCARICO TESTUALE:		
TIPO RAPPORTO (COLLABORAZIONE O PRESTAZIONE OCCASIONALE)	PRESTAZIONE OCCASIONALE	
NATURA DEL CONFERIMENTO (DISCREZIONALE O VINCOLATA)	DISCREZIONALE	
Data di conferimento dell'incarico	24/05/2023	
DATA INIZIO INCARICO	24-mag-2023	
DATA FINE INCARICO (DATO OBBLIGATORIO SE L'INCARICO E' SALDATO)		
Attestazione mancanza conflitto di interessi (SI o NO)	SI	
Oneroso/Gratuito	ONEROSO	
Incarico Concluso? (SI/NO)	SI	
Tipo Saldo (Non Saldato/Saldato)	Non Saldato	
Tipo Compenso (Presunto/Previsto)	Previsto	
Compenso	€ 231,76	
COMPONENTI VARIABILI DEL COMPENSO (SI o NO)	NO	
AMMONTARE EROGATO: €	€ 0,00	
Per la modalità si è fatto riferimento ad un regolamento all'uopo adottato dall'amministrazione (SI/NO)	NO	
CURRICULUM VITAE (DA ALLEGARE IN FORMATO PDF MAX 1 Mb)	SI	
DICHIARAZIONE DI SVOLGIMENTO ALTRI INCARICHI (DA ALLEGARE IN FORMATO PDF MAX 1 Mb)	SI	
RIFERIMENTO NORMATIVO (dato non obbligatorio)		
DATA RIFERIMENTO NORMATIVO (dato non obbligatorio)		
NUMERO (dato non obbligatorio)		
ARTICOLO (dato non obbligatorio)		
COMMA (dato non obbligatorio)		