

Variazione incarichi/pagamenti

Dati incaricato

Codice fiscale MLTFBA72E20G273A
Cognome Malatia
Nome Fabio
Genere MASCHIO
Data di nascita 20/05/1972
Stato di nascita ITALIA
Comune di nascita Palermo

Dati incarico

Anno di riferimento	2014
Semestre di riferimento	Primo Semestre
Data acquisizione	19/12/2014
Oggetto dell'incarico	Assistente Sociale del Comune di Termini imerese per progetto Inps ex Inpdap " Home Care Premium"
Tipologia importo	Previsto
Importo	19.900,00
Importo in lire	
Forma contrattuale	DI NATURA DISCREZIONALE
Tipo rapporto (contratto)	PRESTAZIONE OCCASIONALE
Attività economica	SANITA' E ASSISTENZA SOCIALE
Attività economica 1	ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE
Attività economica 2	Assistenza sociale non residenziale per anziani e disabili
Incarico conferito in applicazione di una specifica norma	SI
Riferimento normativo	D.Lgs.
Numero	165
Data	30/03/2001
Articolo	53
Comma	8
Data di autorizzazione o affidamento	01/01/2014
Per la modalità di selezione si è fatto riferimento ad un regolamento all'uopo adottato dall'amministrazione	NO
Data inizio	11/12/2013
Data fine	
Incarico saldato	No
Note (max 500 caratteri)	

Elenco dei pagamenti

Anno	Semestre	Importo
2014	Primo Semestre	7.960,00
2014	Secondo Semestre	8.980,00
2015	Primo Semestre	8.894,34