Cognome MASINI

Nome MARTA

Codice Fiscale MSNMRT8062D612T

M F

Posizione di ruolo fuori ruolo distaccato comandato part-time altro

Consulenti e/o collaboratori esterni

Dirigente/Area Professionale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tipologia Incarico	I.D.incarico	Denominazione Ente C.F. Ente conferente	Data Autorizzazione	Data conferimento	Data inizio	Data fine	Importo previsto Importo erogato	Anno	Compiti e doveri d'ufficio Si/No
	Tipo incarico								
CATALOGAZ.	SCHEDA 224 PUBBLICO	SOPRINT. P. S. A. E 2 PER IL POLO MUSEALE CIVILFREDDO 80015970487	24.10.2012	5.11.2012	6.11.2012	I.S.A.L. 4.3.2013	8000,00 4000,00	2012	NO

1: Tipologia dell'incarico svolto; **2:** Codice identificativo dell'incarico e se pubblico o privato; **3:** Codice fiscale dell'Amministrazione o Ente che ha conferito l'incarico; **4: Giorno, mese, anno** nel quale il dipendente è stato autorizzato dalla propria Amministrazione a svolgere l'incarico; **5:** Giorno, mese, anno nel quale il dipendente ha ricevuto il conferimento della nomina dell'incarico autorizzato; **6:** Giorno, mese, anno nel quale il dipendente ha iniziato effettivamente a svolgere l'incarico; **7:** Giorno, mese, anno nel quale il dipendente ha o si prevede termini l'incarico; **8:** Importo complessivo previsto all'atto dell'autorizzazione o della nomina dell'incarico. Per importo erogato si intende l'importo complessivo erogato al dipendente; **9:** L'anno in cui è stato erogato al dipendente l'importo totale; **10:** Occorre indicare se l'incarico sia stato conferito per compiti e doveri d'ufficio in quanto titolare o perché appartenente all'Ufficio medesimo.

Cognome MARTZANome MASINICodice Fiscale MSNMRT 50B621612T **M**Posizione di ruolo fuori ruolo distaccato comandato **part-time** altro **Consulenti e/o collaboratori esterni**Dirigente/Area Professionale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tipologia Incarico	I.D.incarico Tipo incarico	Denominazione Ente C.F. Ente conferente	Data Autorizzazione	Data conferimento	Data inizio	Data fine	Importo previsto Importo erogato	Anno	Compiti e doveri d'ufficio Si/No
CATALOGAZ.	SCHEDA 224	SUB. PL. A. E. - P. 2. - R. L. 11/05/2002 art. 17/22/23	24.10.2012	5.11.2012	5.3.2013	SALDO FINALE 27.5.2013	8000,00	2012	NO
	pubblico	80015970457					4000,00		

1: Tipologia dell'incarico svolto; 2: Codice identificativo dell'incarico e se pubblico o privato; 3: Codice fiscale dell'Amministrazione o Ente che ha conferito l'incarico; 4: **Giorno**, mese, anno nel quale il dipendente è stato autorizzato dalla propria Amministrazione a svolgere l'incarico; 5: **Giorno**, mese, anno nel quale il dipendente ha ricevuto il conferimento della nomina dell'incarico autorizzato; 6: **Giorno**, mese, anno nel quale il dipendente ha iniziato effettivamente a svolgere l'incarico; 7: **Giorno**, mese, anno nel quale il dipendente ha o si prevede termini l'incarico; 8: Importo complessivo previsto all'atto dell'autorizzazione o della nomina dell'incarico. Per importo erogato si intende l'importo complessivo erogato al dipendente; 9: L'anno in cui è stato erogato al dipendente l'importo totale; 10: Occorre indicare se l'incarico sia stato conferito per compiti e doveri d'ufficio in quanto titolare o perché appartenente all'Ufficio medesimo.