

Cognome | ROMAGNOLI

Nome | GIOIA GRAZIA

Codice Fiscale | RMGGR259H42D612G

M EX

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<br>Incarico                                         | I.D. incarico<br>Tipo<br>incarico | Denominazione Ente<br>C.F. Ente conferente                                                                               | Data<br>Autorizzazione | Data<br>conferimento | Data<br>inizio | Data<br>fine | Importo<br>previsto<br>Importo<br>erogato | Anno | Compiti<br>e doveri<br>d'ufficio<br>Si/No |
| SERVIZIO<br>DI<br>DIGITALIZ-<br>ZAZIONE<br>SCHEDE<br>CATALOGO | PUBBLICO                          | SOPR. SPECIALE P.S.A. e E<br>E PER IL POLO MUSSEUM<br>DELLA CITTÀ DI FIRENZE<br>80016970487<br>MUSEO DI PALLA D'AVANZATE | 21/12/2012             | 21/12/2012           | 21/12/2012     | 29/05/2014   | 370,00<br>370                             | 2014 | 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** mese, anno nel quale il dipendente ha o si prevede termini 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.

5