



Ministero per la semplificazione e la pubblica amministrazione

Anagrafe Prestazioni

Elena Marcandelli
Responsabile del Procedimento
Dipendenti
FONTANELLA

[Logout](#)

Invio dichiarazione di chiusura adempimento

1. Selezione del periodo di riferimento	2. Verifica della dichiarazione di chiusura adempimento	3. Riepilogo dati
---	---	-------------------

Dati di sintesi della dichiarazione di chiusura adempimento

Per il periodo di riferimento selezionato sono stati comunicati i dati di seguito indicati.
Per inviare la dichiarazione di chiusura adempimento di fine periodo, cliccare su **Successiva**.

Dati di sintesi della dichiarazione di chiusura adempimento

DATA DELLA DICHIARAZIONE DI CHIUSURA ADEMPIMENTO	06/06/2016
TIPOLOGIA SOGGETTO INCARICATO	DIPENDENTE
ANNO	2015
PERIODO	Annuale
TIPO DI COMUNICAZIONE	POSITIVA
INCARICHI CONFERITI NELL'ANNO IN CORSO	1
INCARICHI LIQUIDATI NELL'ANNO IN CORSO	1
INCARICHI LIQUIDATI NELL'ANNO IN CORSO MA CONFERITI NEGLI ANNI PRECEDENTI	1
COMPENSI EROGATI NELL'ANNO IN CORSO	2.000,00
COMPENSI EROGATI NELL'ANNO IN CORSO PER INCARICHI CONFERITI NEGLI ANNI PRECEDENTI	2.000,00

[Precedente](#)

[Annulla e torna alla Home Page](#)

[Successiva](#)



Governo Italiano

Presidenza del Consiglio dei Ministri

Ministero per la pubblica amministrazione e la semplificazione

Anagrafe Prestazioni
 Elena Marcandelli
 Responsabile del Procedimento
 Dipendenti
 COMUNE DI FONTANELLA

Logout

Variazione incarichi/pagamenti

1. Scelta dell'operazione	2. Ricerca dell'incarico	3. Selezione dell'incarico	4. Operazione sull'incarico	5. Riepilogo dati
---------------------------	--------------------------	----------------------------	-----------------------------	-------------------

Operazione sull'incarico

Per modificare l'incarico, cliccare su **Successiva**.
 Per tornare alla Home Page, cliccare su **Annulla e torna alla Home Page**.

Dati incaricato

CODICE FISCALE	CLRBRC56L48C153R
COGNOME	Clerici
NOME	Beatrice
GENERE	FEMMINA
DATA DI NASCITA	08-07-1956
STATO DI NASCITA	ITALIA
COMUNE DI NASCITA	Castelleone
QUALIFICA INCARICATO	NON DIRIGENTE

Dati del soggetto conferente

TIPOLOGIA SOGGETTO CONFERENTE	Privato - persona giuridica con CF rilasciato in Italia
CODICE FISCALE	03727360160
DENOMINAZIONE	CAF COOPERAZIONE FAMIGLIE SOCIETA' COOPERTATIVA SOCIALE

Dati incarico

ANNO DI RIFERIMENTO	2015
DATA ACQUISIZIONE	27/02/2015
OGGETTO DELL'INCARICO	ALTRE TIPOLOGIE
TIPOLOGIA IMPORTO	Previsto
IMPORTO	0,00
OGGETTO DELL'INCARICO	ALTRE TIPOLOGIE
INCARICO CONFERITO IN APPLICAZIONE DI UNA SPECIFICA NORMA	NO
RIFERIMENTO NORMATIVO	
NUMERO	
DATA	
ARTICOLO	
COMMA	
DATA DI AUTORIZZAZIONE O CONFERIMENTO	25/02/2015
DATA INIZIO	26/02/2015
DATA FINE	30/06/2015

DOVERI UFFICIO

NO

INCARICO SALDATO

Non Liquidabile

RELAZIONE

INCARICO ASSISTENTE SOCIALE PRESSO SERVIZIO AFFIDI A TITOLO GRATUITO

Nessun pagamento associato all'incarico

[Precedente](#)

[Annulla e torna alla Home Page](#)

[Successiva](#)



Ministero per la semplificazione e la pubblica amministrazione

Anagrafe Prestazioni

Elena Marcandelli
Responsabile del Procedimento
Dipendenti
FONTANELLA

Logout

Variazione incarichi/pagamenti

1. Scelta dell'operazione	2. Ricerca dell'incarico	3. Selezione dell'incarico	4. Operazione sull'incarico	5. Riepilogo dati
---------------------------	--------------------------	----------------------------	-----------------------------	-------------------

Riepilogo dati

Per confermare l'inserimento dei dati, cliccare su **Fine**.

Dati incaricato

CODICE FISCALE: CLRBRCS6L48C153R
COGNOME: Clerici
NOME: Beatrice
GENERE: FEMMINA
DATA DI NASCITA: 08-07-1956
STATO DI NASCITA: ITALIA
COMUNE DI NASCITA: Castelleone
QUALIFICA INCARICATO: NON DIRIGENTE

Dati del soggetto conferente

TIPOLOGIA SOGGETTO CONFERENTE: Privato - persona giuridica con CF rilasciato in Italia
CODICE FISCALE: 03727360160
DENOMINAZIONE: CAF COOPERAZIONE FAMIGLIE SOCIETA' COOPERTATIVA SOCIALE

Dati incarico

ANNO DI RIFERIMENTO: 2012
DATA ACQUISIZIONE: 24/06/2013
OGGETTO DELL'INCARICO: ALTRE TIPOLOGIE
TIPOLOGIA IMPORTO: Presunto
IMPORTO: 5.000,00
INCARICO CONFERITO IN APPLICAZIONE DI UNA SPECIFICA NORMA: NO
RIFERIMENTO NORMATIVO:
NUMERO:
DATA:
ARTICOLO:
COMMA:
DATA DI AUTORIZZAZIONE O CONFERIMENTO: 01/01/2012
DATA INIZIO: 01/01/2012
DOVERI UFFICIO: NO
INCARICO SALDATO: Si
RELAZIONE: ASSISTENTE SOCIALE SERVIZIO AFFIDI
DATA FINE: 31/12/2012

Elenco dei pagamenti

ANNO	IMPORTO
2013	3.000,00
2015	2.000,00

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