



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
C.F. 01151150867
www.ausl.enna.it

Servizio: Legale e Contenzioso
Presidio Ospedaliero "Umberto I"
Tel. 0935 - 516733 - 516710
Fax 0935 - 516727

Enna 09-03-2018

Prot.n 275560ap

Al Responsabile CED
Ing. Di Pasquale Angelo
SEDE

**OGGETTO : Comunicazione dati incarichi professionali esterni
II° semestre anno 2017**

Invio schede incarichi professionali esterni II° semestre anno 2017
perché si provveda alla relativa pubblicazione.
Distinti Saluti

*Il Responsabile U.O.C.
Servizio Legale
Avv. M.E. Argento*

DATI CONSULENTE

DELIBERA DI INCARICO	N. 489	DEL 24-9-2012
----------------------	--------	---------------

SETTORE /U.O. PROPONENTE	SERVIZIO LEGALE
--------------------------	-----------------

PERSONA FISICA

P. IVA/CODICE FISCALE	G10EPPM9H03E3420
COGNOME	GIOLA
NOME	GIUSEPPE
DATA DI NASCITA	03-06-1949
SESSO	M

SOCIETA'

TIPO SOCIETA'	<input type="checkbox"/> SOCIETA' DI PERSONE
	<input type="checkbox"/> SOCIETA' DI CAPITALI
	<input checked="" type="checkbox"/> ALTRO TIPO DI SOCIETA'
P. IVA	
DENOMINAZIONE	
REGIONE SEDE LEGALE	
PROVINCIA SEDE LEGALE	
COMUNE SEDE LEGALE	

DATI INCARICO

ANNO DI RIFERIMENTO		2012	
SEMESTRE DI RIFERIMENTO	<input type="checkbox"/>	Primo Semestre	
	<input checked="" type="checkbox"/>	Secondo Semestre	
FORMA CONTRATTUALE	<input checked="" type="checkbox"/>	Di natura Discrezionale	
	<input type="checkbox"/>	Previsto a norma di legge	
TIPO RAPPORTO	<input type="checkbox"/>	Collaborazione Coord. E Continuat.	
	<input checked="" type="checkbox"/>	Prestazione Occasionale	
ATTIVITA' ECONOMICA	<input type="checkbox"/>	Attività di comunicazione	
	<input type="checkbox"/>	Attività di studio e ricerca	
	<input type="checkbox"/>	Collaudo	
	<input type="checkbox"/>	Commissioni	
	<input type="checkbox"/>	Consulenza Economico-finanziaria, contabile	
	<input type="checkbox"/>	Consulenza Legale	
	<input type="checkbox"/>	Consulenza Tecnica	
	<input type="checkbox"/>	Direzione o coordinamento lavori	
	<input type="checkbox"/>	Docenza	
	<input type="checkbox"/>	Prestazioni di assistenza sociale	
	<input type="checkbox"/>	Prestazioni mediche	
	<input type="checkbox"/>	Progettazione	
	<input type="checkbox"/>	Rilevazioni, indagini statistiche, sondaggi	
	<input checked="" type="checkbox"/>	Tutela in giudizio	
DESCRIZIONE INCARICO CON RIFERIMENTI NORMATIVI	(Max 200 caratteri) Proe. Gen. nei confronti di S.E. - Cancelleria		
Data Inizio			
Data Fine			
Importo Previsto per la durata dell'incarico	€ 4.399,25		
Pagamenti Effettuati per l'anno di riferimento	I Sem.	II Sem. 2012	Saldo
	€	€ 1.459,72	si no <input checked="" type="checkbox"/>

DATI INCARICO

ANNO DI RIFERIMENTO	2017		
SEMESTRE DI RIFERIMENTO	<input type="checkbox"/>	Primo Semestre	
	<input checked="" type="checkbox"/>	Secondo Semestre	
FORMA CONTRATTUALE	<input checked="" type="checkbox"/>	Di natura Discrezionale	
	<input type="checkbox"/>	Previsto a norma di legge	
TIPO RAPPORTO	<input type="checkbox"/>	Collaborazione Coord. E Continuat.	
	<input checked="" type="checkbox"/>	Prestazione Occasionale	
ATTIVITA' ECONOMICA	<input type="checkbox"/>	Attività di comunicazione	
	<input type="checkbox"/>	Attività di studio e ricerca	
	<input type="checkbox"/>	Collaudo	
	<input type="checkbox"/>	Commissioni	
	<input type="checkbox"/>	Consulenza Economico-finanziaria, contabile	
	<input type="checkbox"/>	Consulenza Legale	
	<input type="checkbox"/>	Consulenza Tecnica	
	<input type="checkbox"/>	Direzione o coordinamento lavori	
	<input type="checkbox"/>	Docenza	
	<input type="checkbox"/>	Prestazioni di assistenza sociale	
	<input type="checkbox"/>	Prestazioni mediche	
	<input type="checkbox"/>	Progettazione	
	<input checked="" type="checkbox"/>	Rilevazioni, indagini statistiche, sondaggi	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tutela in giudizio		
DESCRIZIONE INCARICO CON RIFERIMENTI NORMATIVI	<i>(Max 200 caratteri)</i> Giudizio promosso da Dr. S. E. Greve in merito a Cassazione		
Data Inizio			
Data Fine			
Importo Previsto per la durata dell'incarico	€		
Pagamenti Effettuati per l'anno di riferimento	I Sem.	<input checked="" type="checkbox"/> II Sem. 2017	Saldo
	€	€ 11.150,59	si <input checked="" type="checkbox"/> no

DATI INCARICO

ANNO DI RIFERIMENTO		2017	
SEMESTRE DI RIFERIMENTO	<input type="checkbox"/>	Primo Semestre	
	<input checked="" type="checkbox"/>	Secondo Semestre	
FORMA CONTRATTUALE	<input checked="" type="checkbox"/>	Di natura Discrezionale	
	<input type="checkbox"/>	Previsto a norma di legge	
TIPO RAPPORTO	<input type="checkbox"/>	Collaborazione Coord. E Continuat.	
	<input checked="" type="checkbox"/>	Prestazione Occasionale	
ATTIVITA' ECONOMICA	<input type="checkbox"/>	Attività di comunicazione	
	<input type="checkbox"/>	Attività di studio e ricerca	
	<input type="checkbox"/>	Collando	
	<input type="checkbox"/>	Commissioni	
	<input type="checkbox"/>	Consulenza Economico-finanziaria, contabile	
	<input type="checkbox"/>	Consulenza Legale	
	<input type="checkbox"/>	Consulenza Tecnica	
	<input type="checkbox"/>	Direzione o coordinamento lavori	
	<input type="checkbox"/>	Docenza	
	<input type="checkbox"/>	Prestazioni di assistenza sociale	
	<input type="checkbox"/>	Prestazioni mediche	
	<input type="checkbox"/>	Progettazione	
	<input checked="" type="checkbox"/>	Rilevazioni, indagini statistiche, sondaggi	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tutela in giudizio		
DESCRIZIONE INCARICO CON RIFERIMENTI NORMATIVI	(Max 200 caratteri) Ricevuto ex Art. 700		
Data Inizio			
Data Fine			
Importo Previsto per la durata dell'incarico	€ 8.503,75		
Pagamenti Effettuati per l'anno di riferimento	I Sem.	II Sem. 2017	Saldo
	€	€	si / no

DATI INCARICO

ANNO DI RIFERIMENTO			
SEMESTRE DI RIFERIMENTO	Primo Semestre		
	Secondo Semestre	X	
FORMA CONTRATTUALE	<input type="checkbox"/> Di natura Discrezionale		
	<input type="checkbox"/> Previsto a norma di legge		
TIPO RAPPORTO	<input type="checkbox"/> Collaborazione Coord. E Continuat.		
	<input checked="" type="checkbox"/> Prestazione Occasionale		
ATTIVITA' ECONOMICA	Attività di comunicazione		
	Attività di studio e ricerca		
	Collando		
	Commissioni		
	Consulenza Economico-finanziaria, contabile		
	Consulenza Legale		
	Consulenza Tecnica		
	Direzione o coordinamento lavori		
	Docenza		
	Prestazioni di assistenza sociale		
	Prestazioni mediche		
	Progettazione		
	Rilevazioni, indagini statistiche, sondaggi		
	Tutela in giudizio		
DESCRIZIONE INCARICO CON RIFERIMENTI NORMATIVI	(Max 200 caratteri)		
	<p>Corte Appello e Giudizio promosso da L.G.H.</p>		
Data Inizio			
Data Fine			
Importo Previsto per la durata dell'incarico	e 12.480,00		
Pagamenti Effettuati per l'anno di riferimento	I Sem.	II Sem. 201	Saldo
	e	e	si / no

DATI CONSULENTE

DELIBERA DI INCARICO	N. 1051 DEL 11-12-2017
-----------------------------	------------------------

SETTORE /U.O. PROPONENTE	SERVIZIO LEGALE
---------------------------------	-----------------

PERSONA FISICA

P. IVA/CODICE FISCALE	0150803510
COGNOME	CAROLA
NOME	AGATINO
DATA DI NASCITA	08-12-1961
SESSO	M

SOCIETA'

TIPO SOCIETA'	SOCIETA' DI PERSONE
	SOCIETA' DI CAPITALI
	ALTRO TIPO DI SOCIETA'
P. IVA	
DENOMINAZIONE	
REGIONE SEDE LEGALE	
PROVINCIA SEDE LEGALE	
COMUNE SEDE LEGALE	

