

**Scheda conferimento incarico**

**DATI CONSULENTE**

C.F./ P. IVA

Cognome

Nome

Data di nascita

Denominazione

**DATI INCARICO**

Anno

Atto di rif.

Semestre

Forma contrattuale Di natura discrezionale   
 Previsto da norma di legge

Tipo rapporto (contratto) Collaborazione coordinata e continuativa   
 Prestazione occasionale

Attività economica

Attività di comunicazione	<input type="checkbox"/>
Attività di studio e ricerca	<input type="checkbox"/>
Collaudo	<input type="checkbox"/>
Commissioni	<input type="checkbox"/>
Consulenza economica-finanziaria, contabile	<input type="checkbox"/>
Consulenza legale	<input type="checkbox"/>
Consulenza tecnica	<input type="checkbox"/>
Direzione e coordinamento lavori	<input type="checkbox"/>
Docenze	<input type="checkbox"/>
Prestazioni di assistenza sociale	<input type="checkbox"/>
Prestazioni mediche	<input type="checkbox"/>
Progettazione	<input type="checkbox"/>
Rilevazioni, indagine statistiche, sondaggi	<input checked="" type="checkbox"/>
Tutela in giudizio	<input type="checkbox"/>

Rif. Normativi e descrizione

Data inizio

Data fine

Importo previsto

Variazioni

## Scheda conferimento incarico

Settore Servizi alla Popolazione e alla Persona