**Progetto: PERFORMA.PA - Supportare lo sviluppo di percorsi formativi professionalizzanti da parte delle PA e la valorizzazione di buone pratiche - Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 1 – Componente 1 –Investimento 2.3 – Sub-Investimento 2.3.1 “Investimenti in istruzione e formazione – Servizi e soluzioni tecnologiche a supporto dello sviluppo del capitale umano delle pubbliche amministrazioni”. FINANZIATO DALL’UNIONE EUROPEA – Next Generation EU – CUP D51J23000990001**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo progetto**  |  |
| **ID** |  |
| **CUP derivato** |  |

Al dipendente

sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ordine di Servizio n.\_\_\_/2025**

**Il Dirigente**

PREMESSO CHE:

* l’Amministrazione risulta ammessa a finanziamento a valere sull’Avviso PERFORMA PA per la realizzazione del progetto in epigrafe emarginato;
* nell’ambito del Progetto è stata prevista la realizzazione dell’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con l’impiego di personale dell’Amministrazione;

**DISPONE**

chela S.V. svolga la/le seguente/i attività

* Attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale di \_\_\_\_\_\_\_\_ ore;
* Attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale di \_\_\_\_\_ ore.

Specifica che:

- le attività assegnate dovranno essere sviluppate durante l’orario di servizio e secondo la tempistica della programmazione didattica prevista per il Progetto;

- nulla sarà dovuto al personale impiegato nelle attività di progetto, trattandosi di ordinario espletamento di funzioni e compiti da svolgersi durante l’orario di servizio;

- al termine di ciascun mese, ovvero al termine delle attività se espletate in un arco temporale inferiore al mese, sarà sua cura e responsabilità far pervenire al Responsabile del Progetto il time-sheet di riepilogo delle attività svolte, utilizzando la modulistica all’uopo predisposta che resa disponibile, unitamente alla documentazione di Progetto, su drive condiviso, le viene altresì, consegnata in uno alla presente;

Data e luogo

Il Dirigente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per ricevuta e presa visione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_