N. PROT.:

Allegati:

Al Dott.ssa/Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Direttore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

**VISTO** il vigente Funzionigramma comunale;

**VISTO** il vigente Regolamento sull’Organizzazione degli Uffici e dei Servizi dell’Ente;

**VISTO** il D.Lgs 267/2000;

**VISTO** il D.Lgs 165/2001;

**VISTA** la L. 82/2005, in particolare l’art. 5, come modificato dal D.L. 192/2012, convertito con L. 221/2012, nonché le disposizioni di cui all’art. 65, c. 2, del D.Lgs. 217/2017, ultima novella al CAD;

**VISTE** le “Linee guida per l’effettuazione di pagamenti elettronici a favore delle pubbliche amministrazioni e dei gestori dei pubblici servizi” dell'AgID, nonché tutte le regole tecniche elaborate dalla stessa Agenzia;

**VISTA** la Delibera di Giunta N. 2017/…….. con la quale si è approvata la candidatura della proposta progettuale dal titolo ***PayFlowPA*** nell’ambito dell’OT 2, Asse III –Azione 3.1.1, del PON “Governance e Capacità Istituzionale” 2014-2020, iniziativa Open Community PA 2020;

**VISTA** la Deliberazione di Giunta N. 2018/……….. con la quale l’Ente ha recepito l’ammissione formale al finanziamento collegato al Programma innanzi indicato associato al **CUP J91J18000010006**;

**TENUTO CONTO** che, come stabilito nella proposta progettuale, l’Ente, in qualità di Riusante, ha previsto di dedicare proprio personale interno a curare le attività progettuali prevedendo una voce di *budget* pari ad **€ 20.000,00**;

**CONSIDERATE** le competenze specifiche (informatiche, gius-contabili, organizzative, procedurali) richieste al personale che seguirà, per conto dell’Ente, l’iniziativa, per efficientare le varie fasi di gestione del progetto;

**CONSIDERATE** la professionalità, i precedenti incarichi ed i brillanti risultati raggiunti in termini di *performance* organizzativa ed individuale dalla/del Dott.ssa/Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titolare della Posizione Organizzativa/in servizio presso l’Ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_\_\_\_, con contratto *full time*/*part time*,

**DISPONE**

di assegnare alla/al suddetta/o Dott.ssa/Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la titolarità di componete del *team* di progetto, nell’ambito delle risorse umane della Ripartizione …………., per svolgere il compito/attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il tempo complessivo da dedicare allo svolgimento dell’incarico nel progetto ***PayFlowPA-CUP J91J18000010006*** di N. \_\_\_\_\_\_\_ ore, per un periodo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare in mesi o data inizio e data fine), d’intesa che venga dedicato un *effort* conforme al ruolo rivestito.

La/lo stessa/o avrà cura di rispettare l’ordinamento normativo-regolamentare generale e quello interno all’Ente, il Codice di Comportamento, la disciplina sottesa al Programma di riferimento, nonché le regole e le direttive che verranno definite a livello di *network* di progetto.

IL DIRETTORE

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Per ricevuta e presa visione, DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Dott.ssa/Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*