LOGO

DEL DIPARTIMENTO

Siena, data della firma digitale

Classificazione: VII/4

N. allegati: 0

Gent.mo/a Prof./Prof.ssa ………………………

Dipartimento………………………………………….

e, p.c.

Al/Alla Direttrice del Dipartimento ……………….

**Oggetto: lettera di incarico nell’ambito dei progetti relativi alle iniziative di sistema Missione 4, Componente 2 - PNRR**

Il sottoscritto, Prof. Roberto Di Pietra, in qualità di Rettore protempore e legale Rappresentante dell’Università degli Studi di Siena, P.IVA 00273530527 | C.F. 80002070524, con sede legale in Banchi di Sotto, 55 – 53100 Siena, La incarica allo svolgimento delle attività come da prospetto sotto riportato, con i costi ed impegni indicati nel Rendiconto Finanziario del progetto denominato **[acronimo Progetto] -**  Codice progetto MUR: **………………… [Titolo Progetto] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a valere sulla Missione 4 Componente 2 (M4C2) – investimento ……………………. del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) finanziato dall’Unione Europea “Next Generation EU**”.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Ruolo di appartenenza  |  |
| Personale in convenzione con il SSN | * SI
* NO
 |
| Descrizione delle attività svolte nell’ambito del progetto (le attività devono essere coerenti alle funzioni abitualmente espletate e/o all'esperienza professionale)  |  |
| Periodo (dal…al…) |  |
| Impegno complessivo stimato in mesi/persona e ore |  |
| Luogo di svolgimento |  |

L’incarico rientra nel monte ore annuo predefinito per legge.

Al fine di consentire l’esibizione di idonea rendicontazione al Ministero, per il tramite dell’Hub – la S.V. è tenuta a documentare l’esecuzione della prestazione attraverso la compilazione di fogli di lavoro mensili (timesheet integrato) da cui risulti il monte ore complessivamente prestato con distinta delle ore impegnate nel progetto, utilizzando il sistema fornito dall’Ateneo.

 IL RETTORE

 Prof. Roberto Di Pietra

Prof./Prof.ssa