

Istituto d'Istruzione Superiore Professionale "ROSARIO LIVATINO"
00036 Palestrina (Rm) – C.F. 93008740586 - Codice Univoco YTQSVI
email: rmis00400b@pec.istruzione.it- rmis00400b@istruzione.it
www.professionalepalestrina.edu.it
Tel 06121128325

Prot. n°4672/U del 11/11/2021
CNP 10.1.1 A-FSEPON-LA-2021-75
CUP F93D21002900007
AZIONE 10.1.1 A

LETTERA DI INCARICO

PER PRESTAZIONE ATTIVITA' AGGIUNTIVA AI SENSI DELL'EX ART. 30 del CCNL

PREMESSO CHE: L'Istituto "R. Livatino" attua azioni nell'ambito del progetto *Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Programma Operativo Complementare "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 – Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. Avviso pubblico prot. n. 9707 del 27/04/2021 – Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l'aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza Covid -19 (Apprendimento e socialità).*

PRESO ATTO CHE: Per l'attuazione dei suddetti percorsi è affidata al Dirigente Scolastico in qualità di RUP la responsabilità della esecuzione

CONSIDERATO CHE: La responsabilità organizzativa, gestionale e amministrativa appartiene unicamente all'istituzione scolastica cui è stata autorizzata l'attuazione del progetto di formazione e che il responsabile del progetto è unicamente il Dirigente Scolastico pro tempore.

PRESO ATTO: della necessità di individuare figure professionali per l'area formativa

IL DIRIGENTE SCOLASTICO CONTI ANNAMARIA RESPONSABILE DELPROGETTO NOMINA LA S/V NEL RUOLO DI ESPERTO NEL PROGETTO DI CUI ALL'OGGETTO

| | |
|-----------------------------|------------------|
| Cognome e Nome | DEZI CLAUDIO |
| Codice fiscale/ Partita IVA | DZECLD76C13H501C |
| Qualifica | DOCENTE |
| Modulo/Moduli | Tutti in scena |

PER LE ATTIVITA' DI CUI SOPRA LA RETRIBUZIONE ASSEGNATALE E' DI SEGUITO INDICATA:

| CONTENUTO NOMINA E/O TIPOLOGIA | B | C | D | E | F | | G | H |
|-----------------------------------|------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|---|--|----------------------|---------------------|
| ATTIVITA' | ORE | IMPORTO orario lordo STATO | IMPORTO totale lordo STATO | IMPORTO totale lordo dipendente | ritenute IRAP/INPDAP a carico stato | ritenute FC/INPDAP a carico dipendente | IMPORTO IRPEF 41% | NETTO DIPENDENTE |
| ATTIVITA' DI ESPERTO | 10 | 70,00 | 700,00 | 527,51 | 172,49 | 48,27 | 182,11 | 297,13 |
| TOTALE | 10 | | 700,00 | 527,51 | 172,49 | 48,27 | 182,11 | 297,13 |

FIRMA PER ACCETTAZIONE

TIMBRO E FIRMA DS