

MODULO DI RICHIESTA ATTIVITA' ESPERTO TASK FORCE TERRITORIALE

da compilare, salvare in pdf, firmare digitalmente ed inviare all'indirizzo e-mail espertiPNRR@regione.lazio.it a cura del dirigente dell'Ente richiedente l'attività

ENTE RICHIEDENTE

(es. Provincia di Alpha) _____

ENTI BENEFICIARI DELL'ATTIVITA' DELL'ESPERTO

(es. Provincia di Alpha, Comune di Beta, ...) _____

NOME, COGNOME ED E-MAIL ISTITUZIONALE DEL DIRIGENTE FIRMATARIO DELLA RICHIESTA

(es. Mario Rossi, mario.rossi@provincia.it) _____

PROFILO PROFESSIONALE RICHIESTO

(es. Architetto) _____

SETTORE PROFESSIONALE DEL PROFILO RICHIESTO

(es. Edilizia) _____

PROCEDURE COMPLESSE DA TRATTARE AFFERENTI AL PROFILO ED AL SETTORE RICHIESTI

(es. Progettazione) _____

FINESTRA TEMPORALE DI UTILIZZO (MAX 2 SETTIMANE)

(es. Dal 31/01/2022 Al 11/02/2022) _____

NUMERO DI GIORNATE-UOMO PIANIFICATE NELLA FINESTRA TEMPORALE DI UTILIZZO (MAX 8 GIORNATE-UOMO)

(es. 6 GIORNATE- UOMO) _____

NOME, COGNOME ED E-MAIL ISTITUZIONALE DEL DIRIGENTE DELL'ENTE RICHIEDENTE CHE VALIDERA' L'ATTIVITA' DELL'ESPERTO

(es. Mario Rossi, mario.rossi@provincia.it) _____

IL RICHIEDENTE SI IMPEGNA A FORNIRE ALL'ESPERTO, UTILIZZANDO IL "FORMAT PER IL REPORT DI MONITORAGGIO" ED IN CORENZA CON QUANTO PREVISTO DAL DPCM 12 NOVEMBRE 2021 E DAL "PIANO TERRITORIALE DI ASSISTENZA TECNICA", I DATI *EX ANTE* ED *EX POST* INERENTI ALLA NUMEROSITA' DEGLI ARRETRATI ED AI TEMPI MEDI DEI PROCEDIMENTI COMPLESSI PER I QUALI E' RICHIESTO IL SUPPORTO DELL'ESPERTO LA CUI ATTIVITA' E' FINALIZZATA ALLA RIDUZIONE DEGLI ARRETRATI E DEI TEMPI MEDI DEI PROCEDIMENTI, COME DA TARGET DEFINITI DAL "PIANO TERRITORIALE DI ASSISTENZA TECNICA".

DATA RICHIESTA

FIRMA DIGITALE DEL DIRIGENTE RICHIEDENTE

FORMAT PER IL REPORT DI MONITORAGGIO

da compilare, salvare in pdf, firmare digitalmente ed inviare
all'indirizzo e-mail espertiPNRR@regione.lazio.it a cura dell'esperto

ENTE BENEFICIARIO DELL'ATTIVITA' DELL'ESPERTO

(es. Provincia di Alpha, Comune di Beta, ...) _____

DATA MONITORAGGIO

(es.31/01/2022) _____

Denominazione procedura	Concluse con silenzio assenso (numero)	Concluse con provvedimento espresso (numero)					Avviate (numero)	Arretrato (numero)	Note
		Totali	di cui: con so- spen- sioni	di cui: con CdS	Durata media (gg.)	Termine massimo (gg.)			
<i>Procedura di esempio</i>	2	10	2	1	30	90	20	5	<i>Nota di esempio</i>

FIRMA DIGITALE ESPERTO

MODULO DI VALIDAZIONE ATTIVITA' ESPERTO TASK FORCE TERRITORIALE

da compilare, salvare in pdf, firmare digitalmente ed inviare all'indirizzo e-mail espertiPNRR@regione.lazio.it a cura del dirigente dell'Ente richiedente che valida l'attività dell'esperto

ENTE RICHIEDENTE

(es. Provincia di Alpha) _____

ENTI BENEFICIARI DELL'ATTIVITA' DELL'ESPERTO

(es. Provincia di Alpha, Comune di Beta, ...) _____

NOME, COGNOME ED E-MAIL ISTITUZIONALE DEL DIRIGENTE FIRMATARIO DELLA RICHIESTA

(es. Mario Rossi, mario.rossi@provincia.it) _____

PROFILO PROFESSIONALE RICHIESTO

(es. Architetto) _____

SETTORE PROFESSIONALE DEL PROFILO RICHIESTO

(es. Architetto) _____

PROCEDURE COMPLESSE TRATTATE AFFERENTI AL PROFILO ED AL SETTORE RICHIESTI

(es. Progettazione) _____

FINESTRA TEMPORALE DI UTILIZZO (MAX 2 SETTIMANE)

(es. Dal 03/02/2022 Al 11/02/2022) _____

NUMERO DI GIORNATE-UOMO SVOLTE NELLA FINESTRA TEMPORALE DI UTILIZZO (MAX 8 GIORNATE-UOMO)

(es. 5 GIORNATE- UOMO) _____

NOME, COGNOME ED E-MAIL ISTITUZIONALE DEL DIRIGENTE DELLA DIREZIONE RICHIEDENTE CHE VALIDA L'ATTIVITA' DELL'ESPERTO

(es. Mario Rossi, mario.rossi@provincia.it) _____

DATA VALIDAZIONE

FIRMA DIGITALE DEL DIRIGENTE VALIDATORE