

MODULO DI RICHIESTA SUPPORTO ESPERTO TASK FORCE REGIONALE

da compilare, salvare in pdf, firmare digitalmente ed inviare all'indirizzo e-mail espertiPNRR@regione.lazio.it
a cura del direttore della Direzione richiedente l'attività o di un Dirigente delegato

DIREZIONE RICHIEDENTE

(es. Direzione Programmazione) _____

NOME, COGNOME, E-MAIL ISTITUZIONALE E N. TELEFONO DEL DIRIGENTE FIRMATARIO DELLA RICHIESTA

(es. Mario Rossi, mario.rossi@regione.it, 06123456) _____

NOME, COGNOME, E-MAIL ISTITUZIONALE E N. TELEFONO DEL DIRIGENTE DELLA DIREZIONE RICHIEDENTE CHE CONTROFIRMERÀ TIMESHEET E RELAZIONE DEL BIMESTRE

(es. Mario Rossi, mario.rossi@regione.it, 06123456) _____

STRUTTURE BENEFICIARIE DEL SUPPORTO DELL'ESPERTO

(es. Direzione Programmazione, Area X, Ufficio Y ...) _____

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) _____

BIMESTRE GEN-FEB MAR-APR MAG-GIU LUG-AGO SET-OTT NOV-DIC

NUMERO DI GIORNATE-UOMO RICHIESTE PER IL BIMESTRE (MAX 30 GIORNATE-UOMO)

(es. 24 GIORNATE- UOMO) _____

IL BENEFICIARIO DEL SUPPORTO FORNIRÀ ALL'ESPERTO, IN COERENZA CON IL "FORMAT PER IL REPORT DI MONITORAGGIO" E CON QUANTO PREVISTO DAL DPCM 12 NOVEMBRE 2021 E DAL "PIANO TERRITORIALE DI ASSISTENZA TECNICA", I DATI – OVE COMPATIBILI CON IL SUPPORTO – INERENTI ALLA NUMEROSITA' DEGLI ARRETRATI ED AI TEMPI MEDI DELLE PROCEDURE COMPLESSE PER I QUALI E' RICHiesto IL SUPPORTO DELL'ESPERTO LA CUI ATTIVITA' E' FINALIZZATA ALLA RIDUZIONE DEGLI ARRETRATI E DEI TEMPI MEDI DELLE PROCEDURE COMPLESSE, COME DA TARGET DEFINITI DAL "PIANO TERRITORIALE DI ASSISTENZA TECNICA".

DATA

FIRMA DIGITALE DEL DIRIGENTE RICHIEDENTE
