

MODULO DI VALIDAZIONE SUPPORTO ESPERTO TASK FORCE TERRITORIALE

- da compilare, salvare in pdf, firmare digitalmente, inviare al Beneficiario, a cura dell'Esperto;
- da firmare digitalmente per validazione, inviare al Richiedente ed all'Esperto a cura del dirigente dell'Ente Beneficiario del supporto

ENTE BENEFICIARIO DEL SUPPORTO DELL'ESPERTO

(es. Comune di Beta)

NOME, COGNOME, E-MAIL ISTITUZIONALE E N. TELEFONO DEL DIRIGENTE DELL'ENTE BENEFICIARIO CHE VALIDA IL SUPPORTO DELL'ESPERTO

(es. Luca Bianchi, luca.bianchi@comune.it, 06456789) _____

NOME E COGNOME ESPERTO

(es. Marco Verdi)

PROFILO PROFESSIONALE

(es. Architetto) _____

SETTORE PROFESSIONALE

(es. Edilizia) _____

PROCEDURE COMPLESSE TRATTATE AFFERENTI AL PROFILO ED AL SETTORE

(es. Progettazione) _____

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

NUMERO DI GIORNATE-UOMO SVOLTE NEL BIMESTRE DALL'ESPERTO A SUPPORTO DELL'ENTE BENEFICIARIO

(es. 10 GIORNATE- UOMO) _____

IL BENEFICIARIO DEL SUPPORTO FORNISCE 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 DELL'ESPERTO

FIRMA DIGITALE DEL DIRIGENTE VALIDATORE