



ISTITUTO OMNICOMPENSIVO "Dante Alighieri"

Via Septempedana - 06025 NOCERA UMBRA (PG)

Tel. 0742/818860 – 81870 Fax 0742/818701

e-mail: pgic82800p@istruzione.it pec: pgic82800p@pec.istruzione.it C.F. 83004080541

Agli Assistenti Amministrativi
Atti
Sito web

Prot. N 9811 /C24/FP

NOCERA UMBRA, 10/11/2016

Oggetto: Richiesta n. 1 Assistente Amministrativo a supporto gestione attività amministrativa-contabile PON progetto: **10.8.1.A3-FESRPON-UM-2015-39 (LICEO)**

CUP G46J15002120007

Con la presente si richiede la disponibilità ad accettare l'incarico di supporto all'attività amministrativa-contabile per la gestione degli interventi-finanziaria-di controllo del PON in oggetto. Per tale attività occorrerà:

- Impegnarsi ad espletare tutti gli adempimenti amministrativi-contabili previsti nei sotto indicati moduli del progetto e per le ore assegnate, raccordandosi con il DSGA per l'espletamento dell'incarico e collaborando con il Dirigente scolastico:
Pon progetto 10.8.1.A3 FESRPON-UM-2015-39 (Liceo), per un totale di n. ore 20 al di fuori dell'orario giornaliero di servizio, compenso spettante lordo dipendente € 14,50 per ogni ora prestata e documentata.
- Conoscere le Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione dei progetti finalizzati dal PON, le Linee Guida dell'Autorità di gestione per l'affidamento dei contratti pubblici di servizi di forniture. Gli interessati dovranno far pervenire l'allegato modulo, compilato e firmato, entro e non oltre il 17 Novembre, all'ufficio protocollo di questo Istituto.

IL Dirigente Scolastico
Serenella Capasso

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai
Sensi dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993



Allegato A

Al Dirigente Scolastico
Dell'istituto Omnicomprensivo
Nocera Umbra

Oggetto: **Progetto 10.8.1.A3 FESR PON-UM -2015-39 (LICEO)** per la realizzazione degli ambienti digitali.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () Il

_____ codice fiscale _____ residente a _____ ()

In via _____ n° _____, in servizio presso questo Istituto Comprensivo
nell'a.s. 2016/17 in qualità di assistente amministrativo

COMUNICA

la propria disponibilità alla partecipazione di tutte le attività amministrative necessarie all'attuazione del **progetto: 10.8.1.A3-FESR PON-UM-2015-39**.

Data ____/____/____

Firma _____