Allegato 5 "Dichiarazione del Dirigente"

Luogo, XX/XX/XXXX

Programma Operativo Complementare "Sistemi di Politiche Attive per l'Occupazione (POC SPAO)

Titolo del progetto: Piano di Attuazione regionale per il rafforzamento dei Servizi per l'Impiego.

CUP: B59j19000540006.

Il Sottoscritto/La sottoscritta (inserire nome e cognome), Responsabile del Settore "Servizi per il Lavoro di … ", vista la relazione trimestrale delle attività e mansioni svolte per il periodo per il periodo (inserire il periodo) del dipendente (inserire nome e cognome), matricola n. XXXXXX, adibito al progetto Piano di Attuazione regionale per il rafforzamento dei Servizi per l'Impiego, CUP B59J19000540006, dichiara e attesta:

la veridicità di quanto contenuto nel report;

la corrispondenza tra quanto riportato e l'attività effettivamente svolta dal dipendente nel periodo di riferimento;

che le attività svolte dal dipendente rientrano tra quelle riportate nel Piano di Lavoro, anno XXXX;

che il dipendente non è stato adibito a mansioni diverse rispetto a quelle previste dal progetto, dal contratto di assunzione, dalla lettera di incarico e dal piano di lavoro.

Il Dirigente