



## Allegato 6 “Dichiarazione del Dirigente”

Luogo, XX/XX/XXXX

### **Programma Operativo Nazione “Inclusione” (PON INCLUSIONE)**

**Titolo del progetto: RAFFORZAMENTO DEI CENTRI PER L'IMPIEGO ATTRAVERSO IL PON INCLUSIONE PER IL SOSTEGNO A PERSONE BENEFICIARIE DEL REDDITO DI CITTADINANZA E IN CONDIZIONE DI INDIGENZA**  
**CUP: B59J19000520006**

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 “Rafforzamento dei Centri per l'Impiego attraverso il PON INCLUSIONE per il sostegno a persone beneficiarie del reddito di cittadinanza e in condizione di indigenza”, CUP B59J19000520006, 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 nell'Ordine di Servizio, 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.

#### **EVENTUALE- DA INSERIRE SOLO SE EFFETTUATO STRAORDINARIO AUTORIZZATO**

Il Sottoscritto/La sottoscritta autorizza inoltre il dipendente/la dipendente allo svolgimento dello straordinario. Le ore svolte di straordinario, ovvero aggiuntive rispetto all'orario di lavoro previsto dal contratto, sono motivate da esigenze particolari, quali:

*(inserire le motivazioni che hanno determinato il ricorso alle ore di straordinario)*

Il Dirigente