Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente



**POC METRO: Programma Operativo Complementare “Città Metropolitane” 2014-2020**

**Allegato n. 2**

Fac-simile ordine di servizio

LINEE GUIDA PER LA GEStIONE E la RENDICONTAZIONE DEI PROGETTI

**POC\_MI\_IV.3.1.i - Progetti per il rafforzamento della “Rete Spazi Ibridi della Città di Milano”**

**CUP: B44H23000720001**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINAZIONE ENTE** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | **Cognome** |  |
| **Codice fiscale** |  | **Mansione** |  |

Con riferimento al progetto, finanziato a valere sull’Avviso pubblico ““Istruttoria pubblica finalizzata all’individuazione di enti del terzo settore disponibili alla co-progettazione di progetti finalizzati al rafforzamento della “Rete spazi ibridi della città di Milano””, Programma Operativo Complementare METRO Milano 2014-20 (Azione POC\_MI\_IV.3.1.i, - CUP B44H23000720001), Le conferiamo l’incarico:

* per lo svolgimento dell'attività di *[specificare il tipo di attività]*;
* per un totale di *[inserire il numero di ore]* ore.

Tale attività:

* avrà inizio il giorno *[inserire data di inizio]*;
* e terminerà il giorno *[inserire data di fine]*.

La preghiamo di restituire copia del presente ordine di servizio debitamente sottoscritta, come accettazione delle indicazioni sopra descritte.

Luogo e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dipendente

*Sottoscritto con firma digitale*

**Per il Soggetto destinatario dell’agevolazione**

Il legale rappresentante o altro soggetto con poteri di firma