



POLITECNICO
MILANO 1863

A Tutto il Personale del Politecnico di Milano
Loro Sedi

AVVISO INTERNO N. 1/2020

**POLO TERRITORIALE DI
COMO**

Si comunica che il Polo Territoriale di Como del Politecnico intende attivare il seguente incarico di collaborazione

Oggetto	Supporto al monitoraggio e gestione amministrativa, finanziaria e fisica e alla valutazione degli impatti e delle performance.
Obiettivi da realizzare	- supporto al Politecnico di Milano nel monitoraggio dell'avanzamento fisico del progetto - verifica dell'andamento finanziario del progetto e conformità al budget e al Gantt e eventuale proposta di correttivi finanziari - affiancamento al Politecnico di Milano nella gestione della comunicazione con l'Autorità di Gestione nel caso di proposte di azioni correttive - supporto nell'attività di rendicontazione del Politecnico di Milano (delle spese sostenute per la propria parte) nel formato e nelle modalità richieste dal bando tramite la verifica della correttezza e completezza della documentazione di volta in volta raccolta e il relativo svolgimento della procedura di rendicontazione sul sistema SiAge - helpdesk ai partner di progetto relativamente alle attività di rendicontazione - valutazione degli impatti di progetto (rispetto agli indicatori di performance definiti e agli indicatori di output del programma).
Contenuto dell'incarico	Il lavoro consiste nel monitoraggio e gestione amministrativa, finanziaria e fisica e di valutazione degli impatti e delle performance del progetto, con riferimento ai requisiti imposti dall'Autorità di Gestione (WP1.2; WP1.3 e WP7.3).
Requisiti	CLASSE DI LAUREA: Laurea Magistrale in Ingegneria Gestionale (LM-31) o Laurea Magistrale in Scienze dell'economia (LM 56) o Laurea Magistrale in Scienze della politica (LM 62) o Laurea Magistrale in Scienze delle pubbliche amministrazioni (LM 63) o Laurea Magistrale in Scienze pedagogiche (LM 85) o titoli equiparati o equipollenti ex lege
Durata	12 mesi
Responsabile	prof. Giuliano Noci

In ottemperanza alle disposizioni contenute all'interno del D.Lgs. 165/2001 si invita il personale dipendente del Politecnico di Milano a comunicare la propria disponibilità a svolgere le attività sopra riportate all'interno dei propri compiti/mansioni istituzionali, durante l'orario di servizio e a titolo gratuito.

Eventuali manifestazioni di interesse (allegato A), complete di curriculum vitae e parere favorevole del Responsabile della struttura di appartenenza (allegato B), andranno inviate entro e non oltre il **05/03/2020** al seguente indirizzo: assegnieincarichi-como@polimi.it

IL RETTORE
(prof. Ferruccio Resta)
F.to Ferruccio Resta

“Firmato Digitalmente ai sensi del CAD – D.Lgs 82/2005 e s. m. e i., art. 21 c. 1-2”

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

E DI ATTO DI NOTORIETA'

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ matr _____
nato/a _____ provincia _____ il _____
dipendente del Politecnico di Milano, in servizio presso _____
per il Personale Docente (PD) indicare: qualifica _____
per il Personale Tecnico Amministrativo (PTA) indicare: categoria _____
posizione economica _____
e- mail _____ recapito telefonico _____

PROPONE LA PROPRIA CANDIDATURA PER

il conferimento di un incarico di collaborazione presso il Polo territoriale di Como per

_____ **(indicare titolo incarico)**

Numero e data di Protocollo dell'avviso di selezione:

_____ **(indicare i dati come riportato in alto a destra dell' AVVISO INTERNO)**

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci così come stabilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA:

1. di essere disponibile a prestare l'attività descritta nell'avviso di selezione interna durante l'orario di servizio e a titolo gratuito;
2. di essere consapevole che la struttura proponente dovrà valutare l'idoneità della candidatura, rispetto alle conoscenze richieste.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda: (barrare le caselle interessate)

- ☐ il curriculum vitae formativo e professionale in formato europeo datato e firmato;
☐ parere favorevole del Responsabile della struttura di appartenenza.

Data _____

Firma _____

ALLEGATO B

(Fac simile da consegnare su carta intestata della struttura di appartenenza)

NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA

Il sottoscritto/a _____ responsabile del (struttura di appartenenza)

AUTORIZZA

L'assegnazione temporanea del (titolo) (nominativo candidato) per (periodo) presso il Polo territoriale di Como senza ulteriore richiesta di sostituzione dello stesso.

Data _____

Firma _____