



Università
Ca'Foscari
Venezia

STRUTTURA RICHIEDENTE

--

Scheda riassuntiva del progetto

ATTO DI APPROVAZIONE DEL PROGETTO

delibera organo competente all'approvazione del progetto, di cui si allegato copia	<input type="checkbox"/> Delibera Senato/CdA n. _____ del _____ <input type="checkbox"/> Direttore Generale DDG n. _____ del _____ <input type="checkbox"/> Consiglio Dipartimento/Scuola n. _____ del _____ <input type="checkbox"/> Giunta Regionale (per FSE) n. _____ del _____
--	--

TITOLO DEL PROGETTO

--

CLASSIFICAZIONE

- Progetto per lo svolgimento di programmi o attività i cui oneri siano finanziati con fondi dell'Unione Europea , e del Fondo per le Aree Sottoutilizzate, ovvero progetti cofinanziati da parte dell'Università o progetti i cui finanziamenti esterni giungano attraverso l'intermediazione di un altro soggetto pubblico, quale ad esempio la regione.
- Progetto di ricerca ed innovazione tecnologica i cui oneri risultino a carico di finanziamenti esterni ovvero interni non imputabili al FFO dell'Università (*specificare fonte*)
- Progetto di miglioramento dei servizi anche didattici rivolti agli studenti i cui oneri risultino a carico di finanziamenti esterni ovvero interni non imputabili al FFO dell'Università (*specificare fonte*)

RESPONSABILE DEL PROGETTO

--

COMMITTENTE

--

Data inizio del progetto o

Data di fine progetto

Portatori di interesse

- -

Finalità, Obiettivi e Benefici

- - - - - -

Risultati attesi ed in particolare quelli in capo alle attività del dipendente

- Risultati attesi dalla realizzazione del progetto - - Risultati attesi dal dipendente - -

Vincoli

- -

Criticità

- (se individuabili) - - - -
--

Dettaglio delle Risorse umane da impegnare per la realizzazione del progetto:

TEMPO DETERMINATO N: unità

Tipologia di assunzione	<input type="checkbox"/> Tempo determinato cat. ____ Area _____
Durata del contratto	dal _____ al _____

Tipologia orario	<input type="checkbox"/> TEMPO PIENO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TEMPO PARZIALE (scegliere percentuale prestazione): 83,33% (30 ore) <input type="checkbox"/> 66,67% (24 ore) <input type="checkbox"/> 50% (18 ore) <input type="checkbox"/> 33,33% (12 ore) <input type="checkbox"/>
Tipologia di finanziamento	<input type="checkbox"/> Fondi provenienti da soggetti esterni (NON FFO) <input type="checkbox"/> Fondi NON FFO a carico del bilancio <input type="checkbox"/> Fondi comunitari / altri fondi
Finanziamento assegnato per l'attivazione del progetto	€.
COSTO COMPLESSIVO PER L'ASSUNZIONE (comprensivo di previsione buoni pasto,)	€.
Ripartizione del costo per esercizio di competenza	Anno _____ € _____ Anno _____ € _____
INDICAZIONE DEI FONDI ESTERNI CHE GARANTISCONO LA COPERTURA FINANZIARIA E DELLA U.A. TITOLARE DEI FONDI, PREVIA VERIFICA DELLA DISPONIBILITA' E DELLA PROVENIENZA DEI FONDI PRESSO ABiF, UFFICIO BILANCIO UNICO, SETTORE BILANCIO (in caso di fondi esterni messi a disposizione dalla struttura)	Il finanziamento esterno a copertura del contratto, gravante sul conto : (n. e descrizione del conto) _____ U.A. _____ progetto _____ / _____ Soggetto esterno erogatore _____ Per l'importo complessivo di _____ è stato stornato, previa verifica con l'ABiF – Uff. bilancio unico – Settore bilancio della disponibilità e della provenienza, sul conto A.C.01.04.01 "Costo personale T.A. a tempo determinato NO FFO" Unità Analitica _____ Progetto _____ Riferimenti variazione di bilancio: Scrittura n° _____ del _____
INDICAZIONE DEI FONDI DI BILANCIO DI ATENEO SU CUI GRAVERA' LA SPESA (In caso di fondi a carico del bilancio di Ateneo)	Il costo dell'assunzione graverà sul conto A.C.01.04.01 "Costo personale T.A. a tempo determinato NO FFO", Progetto ARU.PTA.TDNOFFOPTA Unità Analitica UA.A.AC.ARU.PTA

Venezia,

Firma del Responsabile del progetto

Firma del Dirigente Responsabile / Direttore di Struttura
per approvazione

Il sottoscritto _____, Dirigente Responsabile / Direttore della Struttura, dichiara che l'attivazione del suddetto contratto a tempo determinato è effettuata per rispondere ad esigenze di carattere esclusivamente temporanee o eccezionale nel rispetto di quanto previsto dall'art. 36 del D.Lgs. 165/2001, ed è in particolare consapevole delle responsabilità e sanzioni previste dal comma 5 e 5-quater del suddetto articolo in caso di violazioni delle disposizioni, che dichiara di conoscere, riguardanti l'utilizzo di contratti di lavoro flessibile.

Firma del Dirigente Responsabile / Direttore di Struttura

Il Segretario di Dipartimento/Scuola/Centro
