Luogo, GG/MM/AAAA

 Gentile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: Assegnazione attività sul progetto “**SERVIZI DI SOSTEGNO ALLE START UP INNOVATIVE” 2019-2022**

finanziato con fondi POR FSE 2014/2020

Con la presente, Le comunichiamo che, in ragione delle sue competenze qui sotto riportate:

1. Formazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Attuali mansioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Precedenti esperienze lavorative:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le è stato affidato l’incarico di svolgere le seguenti attività sul progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Per le suddette attività è previsto un impegno massimo di XXX ore lavorative da svolgersi durante la durata del progetto.

Cordiali saluti

Il responsabile Il dipendente

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