

Bari, 17/05/2022

Prot. n.1805 -VII/4

Gent.mo dott. Marco Di Sapia
Dipartimento di Scienze Politiche
Università degli Studi di Bari Aldo Moro

OGGETTO: Conferimento di incarico per attività di supporto amministrativo, contabile e gestionale del corso di Aggiornamento Professionale INPS Valore PA 2021 **“MODELLI DI ORGANIZZAZIONE E DI GESTIONE DELLE RISORSE UMANE”**.

Il sottoscritto, prof. Giuseppe Moro, in qualità di Direttore del Dipartimento di Scienze Politiche, domiciliato per la carica presso il Dipartimento stesso, in Via Suppa, 9- 70100 Bari, in attuazione della delibera del Consiglio di Dipartimento del 29/04/2022 e di quanto previsto dal piano formativo approvato, con la presente Le conferisce l'incarico di svolgere attività di supporto amministrativo, contabile e gestionale nell'ambito del corso di Aggiornamento Professionale INPS Valore PA 2021 **“Modelli di organizzazione e di gestione delle risorse umane”**.

L'attività del presente incarico richiederà un impegno di **10 ore**, da svolgere al di fuori dell'orario di servizio e dovrà concludersi entro il 28/04/2023.

L'accertamento dell'attività svolta avverrà tramite timbratura di apposito codice e il compenso sarà corrisposto sulla base delle ore di attività effettivamente svolte, il cui regolare svolgimento sia stato attestato dal Coordinatore del Corso.

Il compenso orario sarà pari a € 30,00 (trenta/00) compresi gli oneri a carico del percipiente e al netto degli oneri a carico dell'amministrazione, graverà sui fondi di pertinenza del Corso di Aggiornamento Professionale INPS Valore PA 2021 “Modelli di organizzazione e di gestione delle risorse umane”, successivamente stornati sui rispettivi capitoli per natura.

Il corrispettivo per la prestazione è dovuto e sarà erogato solo nel caso di effettivo avvio dei corsi.

La S.V. si impegna, altresì, a prendere atto che sul sito istituzionale dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro è pubblicato il Piano Triennale di prevenzione della corruzione.

Tale incarico si intenderà perfezionato apponendo la propria firma in calce alla presente

Il Coordinatore
Prof. Giovanni Roma

Il Direttore del Dipartimento
Prof. Giuseppe Moro

Firma per accettazione _____

Luogo e Data _____