**Prot. n° /………| Tit.: III | Cl.: 2**

………………, …………

**Dr. …………………………………….**

**Dr. ………………………………………**

**Dr. ………………………………………**

SEDE

OGGETTO: Assegnazione del personale dell’INAF-…………al progetto “…………………………..”

Con riferimento al progetto H2020 “…………………………………………….”, Grant Agreement n……………….., iniziato in data ………….., si comunica alla S.V. l’assegnazione part time alle attività da svolgere nell’ambito del suddetto progetto a partire dal …………. e per l’intera sua durata.

Il Direttore

|  |  |
| --- | --- |
| Per presa visione | |
| Data |  |
| Dr. | |
| Firma |  |