



*Ravenna*, data della protocollazione

*Ministero della Cultura*

SOPRINTENDENZA ARCHEOLOGIA BELLE ARTI E  
PAESAGGIO PER LE PROVINCE DI RAVENNA FORLÌ -  
CESENA E RIMINI

All'Assistente Amministrativo  
Felicita Pistolesi  
e, p.c.  
Alle OO.SS.  
Alla RSU

*Class.* 16.19/6 – 16.37.07/47

*Allegati*

*Risposta al Foglio del  
N. Prot. Entrata ns.*

*Oggetto:* PISTOLESI FELICITA – ASSISTENTE AMMINISTRATIVO GESTIONALE – NOMINA INCARICO DI SPECIFICA RESPONSABILITA' – REFERENTE PIATTAFORME PERSONALE

Visto l'art. 54 del CCNL Funzioni Centrali 2019-2021;

Vista la Circolare n. 61 dell'01.12.2025 della DG-RUO avente ad oggetto la pubblicazione del "Regolamento relativo all'attribuzione degli incarichi di specifiche responsabilità" ai sensi dell'art. 54 del CCNL Funzioni Centrali 2019-2021 e l'avvio delle relative procedure di interpello;

Vista la nota del 09.12.2025 prot.21976 con la quale è stata avviata la procedura di interpello per l'assegnazione dell'incarico di Referente piattaforme personale;

Vista la valutazione di una sola candidatura pervenuta per il ruolo di Referente piattaforme personale, comunicata con nota del 15.12.2025 prot. 22326;

nelle more della dichiarazione di insussistenza di conflitto di interessi dall'Assistente Amministrativo Felicita Pistolesi da consegnare a stretto giro all'Ufficio;

**SI CONFERISCE**

all'Assistente Amministrativo Gestionale Felicita Pistolesi, l'incarico di Referente piattaforme personale.

L'incarico, di durata di un anno, avrà decorrenza dalla data della presente nota di conferimento e comunque dal 20.12.2025 e determinerà l'attribuzione dell'indennità di specifiche responsabilità prevista dall'art. 54 del CCNL Funzioni Centrali 2019-2021; a scadenza dell'incarico si procederà ad un nuovo interpello.

Resta inteso che i compiti, le funzioni e le responsabilità derivanti dal suddetto incarico sono individuati nella procedura di interpello e verranno recepiti nel nuovo Organigramma d'Istituto che verrà appositamente definito alla luce della procedura sopra richiamata.

**IL SOPRINTENDENTE**  
Dott.ssa Federica Gonzato  
*firmato digitalmente*

/gd

