

Civezzano, 5 ottobre 2020

Oggetto: incarico docenza

Con la presente la Oxford Civezzano Società Cooperativa, Ente gestore dell'Istituzione Formativa *Ivo de Carneri*, nella persona del suo Legale Rappresentante prof. Giovanni Scalfi, è lieta di incaricarLa per la docenza nelle classi terza e quarta nella materia *Laboratorio in Nordic Walking* e nella classe quarta per l'esame di *Istruttore di Nordic Walking* del C.F.P. "Tecnico dei servizi di animazione turistico-sportiva e del tempo libero" (codice CIG 8417294ABD) per l'anno formativo 2020 - 2021, nel pieno rispetto delle disposizioni previste all'art. 3 della Legge 136/2010, alle condizioni sottoelencate:

DESCRIZIONE	COMPENSO ORARIO	TOTALE
- N. 12 ore di docenza nella classe terza nella materia <i>Laboratorio in Nordic Walking</i>	Euro 50,00	Euro 600,00
- N. 12 ore di docenza nella classe quarta nella materia <i>Laboratorio in Nordic Walking</i>	Euro 50,00	Euro 600,00
- N. 4 ore per l'effettuazione dell'esame di <i>Istruttore di Nordic Walking</i> nella classe quarta	Euro 50,00	Euro 200,00
TOTALE		Euro 1.400,00

Si precisa che:

Il compenso orario è comprensivo di spese di viaggio, vitto, alloggio, oneri fiscali ed IVA.

Il percorso formativo verrà realizzato nel corso dei mesi di ottobre e novembre 2020.

Il pagamento dell'importo preventivato avverrà alla conclusione dell'attività formativa, previa emissione di relativa ricevuta riportante in maniera dettagliata quanto pattuito nella presente Lettera di incarico.

Il professionista, nello svolgimento dell'incarico affidato, si impegna ad osservare, per quanto compatibile con la natura del ruolo e delle attività svolte, gli obblighi previsti dal Codice di Comportamento dei dipendenti della PAT e degli Enti strumentali della PAT, di cui dichiara di aver ricevuto copia. Prende atto altresì che la violazione di tali obblighi costituisce causa di risoluzione e/o decadenza del contratto, fatto salvo il risarcimento del danno.

Ringraziando porgiamo cordiali saluti

Il Legale Rappresentante
Prof. Giovanni Scalfi

Per accettazione:

Firma _____