

Spett.le  
BERTARELLI GIACOMO  
Via Negrelli, 1  
38080 CARISOLO (TN)

Civezzano, 12 dicembre 2016

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 prima, seconda, terza e quarta nella materia "mountain bike e laboratorio accompagnamento turistico" del C.F.P. "Tecnico dei servizi di animazione turistico-sportiva e del tempo libero" (codice CIG 6436614DE4) per l'anno formativo 2016/2017, alle condizioni sottoelencate:

| DESCRIZIONE  | COMPENSO ORARIO | TOTALE             |
|--|-----------------|--------------------|
| - N. 8 ore di docenza nella classe prima nella materia <i>mountain bike</i>                          | Euro 30,00      | Euro 240,00        |
| - N. 8 ore di docenza nella classe seconda nella materia <i>mountain bike</i>                        | Euro 30,00      | Euro 240,00        |
| - N. 4 ore di docenza nella classe terza nella materia <i>mountain bike</i>                          | Euro 30,00      | Euro 120,00        |
| - N. 2 ore di docenza nella classe quarta nella materia <i>laboratorio accompagnamento turistico</i> | Euro 30,00      | Euro 60,00         |
| <b>TOTALE</b>  |                 | <b>Euro 660,00</b> |

Si precisa che:

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

Il percorso formativo verrà realizzato nel periodo intercorrente tra i mesi di dicembre 2016 e giugno 2017.

Il pagamento dell'importo preventivato avverrà alla conclusione dell'attività formativa, previa emissione della relativa dichiarazione di prestazione occasionale 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 \_\_\_\_\_