

Spett.le
LORENZO VALENTI
Via Trieste, 7
38027 MALE' (TN)
C.F. VLNLNZ79D13C794T

Civezzano, 10 ottobre 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 e terza nella materia "laboratorio accompagnamento turistico" ed "verifica competenze acquisite relative all'esame di AMM" 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. 6 ore di docenza nelle classi prima, seconda e terza del C.F.P. "Tecnico dei Servizi di animazione turistico-sportiva e del tempo libero"	Euro 50,00	Euro 300,00
- N. 8 ore di verifica delle competenze acquisite relative all'esame di AMM nelle classi prima, seconda e terza del C.F.P. "Tecnico dei Servizi di animazione turistico-sportiva e del tempo libero"	Euro 50,00	Euro 400,00
TOTALE		Euro 700,00

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 dell'anno formativo 2016 - 2017.

Il pagamento dell'importo preventivato avverrà alla conclusione dell'attività formativa, previa emissione di relativa fattura 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 _____