

Civezzano, 1 marzo 2019

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 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 2018 - 2019, alle condizioni sottoelencate:

| DESCRIZIONE | COMPENSO ORARIO | TOTALE |
|---|-----------------|--------------------|
| - N. 8 ore di docenza nella classe prima nella materia <i>Mountain Bike e Laboratorio accompagnamento turistico</i> | Euro 35,00 | Euro 280,00 |
| - N. 8 ore di docenza nella classe seconda nella materia <i>Mountain Bike e Laboratorio accompagnamento turistico</i> | Euro 35,00 | Euro 280,00 |
| - N. 12 ore di docenza nella classe quarta nella materia <i>Mountain Bike e Laboratorio accompagnamento turistico</i> | Euro 35,00 | Euro 420,00 |
| TOTALE | | Euro 980,00 |

Si precisa che:

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

Il percorso formativo verrà realizzato nel periodo da maggio 2019 a giugno 2019.

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 _____