

Civezzano, 18 marzo 2019

Oggetto: incarico per docenza nella classe quarta del C.F.P. "Tecnico dei servizi di animazione turistico-sportiva e del tempo libero" (codice CIG 6436614DE4) per l'anno formativo 2018/2019.

Con la presente la Oxford Civezzano Società Cooperativa, Ente gestore dell'Istituzione Scolastica e Formativa "Ivo de Carneri", nella persona del suo Legale Rappresentante prof. Giovanni Scalfi, è lieta di incaricarVi per la docenza nella materia "corso di abilitazione all'utilizzo del defibrillatore semiautomatico esterno (DAE)" nella classe quarta 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.10 ore di docenza nella classe quarta del C.F.P. "Tecnico dei Servizi di animazione turistico-sportiva e del tempo libero"	Euro 80,00	Euro 800,00
- somministrazione test di abilitazione all'utilizzo del defibrillatore semiautomatico esterno (DAE)	Euro 50,00	Euro 50,00
<b>TOTALE</b>		<b>Euro 850,00</b>

Si precisa che:

La Società incaricata ha manifestato la volontà di collaborare in forma autonoma senza alcun vincolo di subordinazione, dichiarando che i propri collaboratori posseggono le competenze richieste per l'espletamento dell'attività sopra indicata.

Il percorso formativo verrà svolto nella giornata del 23 marzo 2019 dai vostri collaboratori: Mauro Zambaldi e Andrea Andreatta.

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

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.

I professionisti, nello svolgimento dell'incarico affidato, si impegnano 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 dichiarano di aver ricevuto copia. Prendono 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 \_\_\_\_\_