

ALLEGATO 17

Conferimento incarico

Organismo di formazione	Titolo corso	Codice	Ed. n.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ in qualità di legale rappresentante dell'Organismo di formazione _____ selezionato per la realizzazione dei corsi di formazione nell'ambito del Programma GOL Umbria, specificando:

- che il rapporto di lavoro tra il Soggetto realizzatore ed il docente/tutor d'aula/tutor tirocinio _____ (nome e cognome) _____ sarà del tipo _____, per un totale di n. _____ ore;
- che in base al curriculum mantenuto agli atti dall'Organismo di formazione il suddetto docente risulta inquadrato in fascia B o superiore;
- che in base al curriculum mantenuto agli atti dall'Organismo di formazione il tutor d'aula/tutor tirocinio è in possesso dei requisiti richiesti dalla vigente normativa;
- che il costo lordo orario è stabilito in € _____, per un costo lordo totale pari a € _____;
- che il Sig./Sig.ra _____:
 - ☐ **è dipendente** da Pubbliche Amministrazioni. Le parti dichiarano di aver rispettato la normativa che disciplina i rapporti con l'Ente d'appartenenza¹;
 - ☐ **non è dipendente** da Pubbliche Amministrazioni.
- che il Sig./Sig.ra _____:
 - ☐ **è componente** del Consiglio d'Amministrazione dell'Organismo di formazione²
 - ☐ è ☐ non è Presidente del Consiglio d'Amministrazione
 - ☐ è ☐ non è Amministratore delegato
 - ☐ è ☐ non è Amministratore Unico

¹ Nel caso di dipendente da P.A. si rimanda al rispetto di quanto stabilito dal Manuale delle Operazioni G.E.O.

² Nel caso di componente del Consiglio d'Amministrazione / Presidente C.d.A. / Amm.re delegato / Amm.re unico si allega l'autorizzazione con relativa motivazione rilasciata dal C.d.A.

☐ **non è componente** del Consiglio d'Amministrazione dell'Organismo di formazione

Tanto premesso

L'Organismo di formazione _____ conferisce incarico per l'attività di _____
come esplicitato nella premessa, al Sig./Sig.ra _____, che con la sottoscrizione del
presente atto accetta le condizioni tutte espressamente indicate.

Luogo, data

Il legale rappresentate dell'Organismo di formazione

.....

Per accettazione
Il soggetto incaricato

.....