

ALLEGATO M

Conferimento incarico

Organismo di formazione	Titolo corso	Codice

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ in qualità di legale rappresentante dell'Organismo di formazione _____ selezionato per la realizzazione dei corsi di formazione relativi ai percorsi 2 e 3 del Programma GOL – Umbria ai sensi della D.D. n. 1018 del 12.08.2022 Arpal Umbria, con la presente, intende conferire l'incarico per l'attività di¹ _____ al Sig./Sig.ra _____, specificando:

- che il rapporto di lavoro tra il Soggetto realizzatore ed il docente sarà del tipo _____;
 - Per un totale di n. _____ ore
- che ai sensi di quanto previsto dall'avviso "Presentazione dell'offerta di percorsi di formazione ai fini della costituzione del Catalogo dell'offerta formativa GOL per i beneficiari del Percorso 2 - Aggiornamento (Upskilling) e del Percorso 3 - Riqualficazione (Reskilling) da parte degli organismi di formazione ammessi e selezionati con D.DT n. 1018 del 12.08.2022" il curriculum del Sig./Sig.ra _____ risulta inquadrato in fascia B o superiore;
- 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'appartenenza²;
 - ☐ **non è dipendente** da Pubbliche Amministrazioni.
- che il Sig./Sig.ra _____:
 - ☐ **è componente** del Consiglio d'Amministrazione dell'Organismo di formazione³
 - ☐ **è** ☐ **non è** Presidente del Consiglio d'Amministrazione

¹ Docenza, codocenza, tutoraggio, coordinamento, etc

² Nel caso di dipendente da P.A. si rimanda al rispetto di quanto stabilito dal Manuale delle Operazioni G.E.O.

³ 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.

☐ è ☐ non è Amministratore delegato

☐ è ☐ non è Amministratore Unico

☐ **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 rappresentante dell'Organismo di formazione

.....

Per accettazione
Il soggetto incaricato

.....