

## 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. 1595 del 10 ottobre 2023 Arpal Umbria, con la presente, intende conferire l'incarico per l'attività di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ 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. 1595 del 10 ottobre 2023 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'appartenenza<sup>2</sup>;
  - non è dipendente** da Pubbliche Amministrazioni.
- che il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_:
  - è **componente** del Consiglio d'Amministrazione dell'Organismo di formazione<sup>3</sup>
  - è  non è Presidente del Consiglio d'Amministrazione

<sup>1</sup> Docenza, codocenza, tutoraggio, coordinamento, etc

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

<sup>3</sup> 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 rappresentate dell'Organismo di formazione

.....

Per accettazione  
Il soggetto incaricato

.....