RegioneLombardia

Giunta Regionale

Direzione Generale
Formazione e Lavoro

Egr.
GENOVESE CARLETTO
VIA VIRGILIO, 1/26
COMO

Determinazione N. 19 Esercizio 99/00
Prot. 3F4 13/03/00

Oggetto : Collaborazione professionale per attività di Docente al corso n. 08 per ISTRUTTORE DI GUIDA DI AUTOSCUOLA .

Con la presente si richiede la collaborazione della S.V. in qualità Docente al corso in oggetto indicato, istituito dalla Regione Lombardia, attuato e gestito dal Centro scrivente per il periodo dal 03/11/99 al termine del corso per la materia di Prevenzione Alcool.
Il Centro Operativo corrisponderà un compenso orario di £ **70.000** al lordo dei contributi previdenziali di cui all'art. 2, comma 26, Legge 335 dell' 08/08/95, e degli oneri fiscali dell'art. 25, comma 1 del DPR 29/09/73 n°600, per un totale di **n°20,00** ore. L'importo complessivo del corrispettivo sarà di £ **1.400.000**
Il pagamento di detto importo sarà subordinato alla presentazione di regolare fattura o documento equipollente.
Resta espressamente convenuto che il presente incarico viene conferito ai sensi dell'art.2222 e 1677 del Codice Civile, e per quanto non espresso si fa riferimento alle norme che lo regolano.
La particolare natura del rapporto di collaborazione esclude che per effetto di tale incarico possa costituirsi tra Lei e lo scrivente un rapporto di lavoro subordinato per cui nessun trattamento accessorio, sia economico che previdenziale o assistenziale potrà esserle corrisposto oltre il compenso sopra specificato.
Di riservarsi la facoltà di revoca dell'incarico qualora si renda possibile il ricorso alla mobilità di cui al comma 1 dell' art. 2 della Legge regionale 08/07/89 n° 28 e inoltre in base all'art. 2237del Codice Civile le parti possono recedere di comune accordo senza ledere l'attività corsuale.
Qualora la S.V. si trovasse nella condizione di essere dipendente dello Stato o di altro Ente Pubblico sarà suo compito attenersi alle norme previste dal contratto di lavoro o da regolamenti in essere presso il suo ente di appartenenza.
Si prega la S.V., ove intenda accettare l'incarico di cui trattasi e le condizioni che lo regolano, di voler restituire con cortese sollecitudine copia della presente completa dei dati in calce elencati, debitamente firmata.

IL DIRETTORE
(Dr. Marino Palermo)

Firma per accettazione_____

TUTELA DELLA PRIVACY, Legge n°675 art. 10 del 31/12/96

Il Sottoscritto _____ autorizza il C.O.R. al trattamento dei dati personali ai fini contabili /fiscali

Milano_____ In Fede _____

Centro Operativo Regionale - Via Soderini, 24 - 20146 Milano - C.F. 80050050154
Tel. 02 67652183 - Fax 02 47710718