

IL CAVEDIO

1. INSEGNANTE

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____ P.Iva _____

Residente a _____ Via/Piazza _____ N° _____

Titolo di studio _____ Tel _____ Email _____

Competenze per corso/i di: _____

- disponibilità per creazione e gestione di account personalizzato su Portalecorsi.com []
- disponibilità a interagire con l'utenza e a rispondere alle eventuali richieste su Portalecorsi.com []
- per corsi di lingua disponibilità per i colloqui preliminari organizzati da Il Cavedio []
- in caso di assenza si dispone di possibile insegnante sostitutivo []
- disponibilità a lavorare nei corsi dei comuni esterni []
- se sì quali o quale zona della provincia di Varese _____

In possesso di attestato di frequenza per corso Sicurezza sul lavoro-accordo Stato/Regione (ai sensi degli art. 26 del D.Lgs. 9.4.2008 n. 81 , art. 86 del D.Lgs. 12.4.2006 n. 163 e art. 87 comma 4 del D.Lgs. 12.4.2006 n. 163) []

2. COMPENSO

- Pagamento sportivo (in caso di corso a carattere sportivo, no organizzazione esterna) []
- Pagamento per prestazione occasionale (corso non sportivo, senza partita iva) []
- Pagamento con fattura [] regime fiscale _____