

L'Associazione/Cooperativa/Impresa/Ente/Ditta **ASSOCIAZIONE ATELIER DEGLI ARTIGIANELLI**

con sede legale in **FIRENZE**

via **DEI SERRAGLI, N°104** codice fiscale **94187010486**

legale rappresentante **GIOVANNI FOSSI**

SI IMPEGNA

1) a svolgere, per l'anno accademico 2024-2025 dell'Università dell'Età Libera del Comune di Firenze, la seguente attività: **L'arte di fabbricare la carta; Restauro conservativo di stampe antiche e d'epoca.**

della durata di n°40 ore, per un importo di **€ 2.400 euro**

(Numero minimo partecipanti per l'avvio corso/laboratorio: 35 per corsi d'ascolto, 8 per laboratori)

Barrare la casella:

- fuori campo IVA ai sensi dell'art.4 D.P.R.633/ 72
- esente IVA ai sensi dell'articolo
- con IVA così ripartito: imponibile €..... IVA al% totale €

2) a non cedere o subappaltare il servizio assunto

3) ad applicare nei confronti dell'eventuale personale dipendente il Contratto Nazionale di Lavoro tutte le disposizioni di legge concernenti le assicurazioni previdenziali e sociali e la prevenzione degli infortuni

DICHIARA

Barrare la casella:

- di non avere personale alle proprie dipendenze
- di avere personale alle proprie dipendenze.
- di avere preso visione del Codice di comportamento del Comune di Firenze (Visibile sul sito www.comune.fi.it)

- L'associazione/cooperativa/ente/ditta, per quanto riguarda gli aspetti professionali, svolge l'attività in oggetto in piena autonomia gestionale anche senza la presenza di personale dell'Amministrazione.
- L'erogazione del compenso è strettamente legata alla effettiva prestazione, compresa la presentazione di documenti dell'attività svolta e la relazione finale. Il pagamento del compenso avverrà nel termine di 30 giorni dal ricevimento del documento fiscale.
- In caso di mancato rispetto del presente atto, l'Amministrazione potrà rivalersi nei confronti del firmatario per i danni subiti.
- Il presente atto è immediatamente impegnativo per la controparte, mentre lo sarà per l'Amministrazione Comunale dopo la pubblicazione del provvedimento di approvazione.
- Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Codice di Comportamento del Comune di Firenze.

Firenze, 10/07/2024

Il/La legale rappresentante
