



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**  
**ISTITUTO COMPrensIVO "Giuseppe Bonafini"**  
Via Cortiglione n.17 - 25040 Cividate Camuno (BS)  
Codice meccanografico: BSIC807004 - CF: 90009580177  
TEL. 0364/340454 - FAX 0364/342026

<http://www.icivodate.gov.it>

**e-mail:** [bsic807004@istruzione.it](mailto:bsic807004@istruzione.it)  
codice univoco per la fatturazione elettronica: **UF77BM**

P.E.C.:  
[bsic807004@pec.istruzione.it](mailto:bsic807004@pec.istruzione.it)

Prot. n. <vedi segnatura>

**All'albo on line dell'Istituto**  
**Alla sezione PON del sito web dell'Istituto**

**OGGETTO: *Certificato regolare esecuzione dei servizi di formazione relativi a:*** Servizio di formazione (**60 ore**) relativo a Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Avviso pubblico 2999 del 13/03/2017 FSE - Orientamento formativo e ri-orientamento - 10.1.6A-FSEPON-LO-2018-50. CUP: E65B17009290007 – CIG: Z92299D2B4

Il giorno 17 dicembre 2019 alle ore 15,00 presso l’ufficio del Dirigente scolastico dell’IC Cividate Camuno (Bs) si riuniscono il sottoscritto Roberto Salvetti dirigente scolastico dell’istituto, in qualità di RUP e l’insegnante Rivadossi Elena in qualità di referente della valutazione per verificare la conformità all’ordine dei servizi di formazione per il FSE in oggetto

**aggiudicatario:** Associazione culturale OLTRE, Via degli Emigranti n. 9, 25040 Cividate Camuno (BS) – Partita Iva e Cod.Fisc. Cod. Fisc. 900029060176 Partita IVA: 04035820986 e-mail: [info@oltre.network](mailto:info@oltre.network)

**Importo aggiudicazione:** euro 4.200,00 ( quattromiladuecento/00) inclusa IVA 22%  
**Ore di formazione da erogare:** ore 60  
**Data affidamento :** 14/09/2019  
**Data inizio servizio formazione :** 8/10/2019  
**Data fine esecuzione servizio :** 3/12/2019

Si procede alla verifica di conformità e corrispondenza del servizio di formazione erogata .

La formazione erogata risulta essere conforme in qualità e quantità.

Si certifica pertanto la **REGOLARE ESECUZIONE DELLA DEI SERVIZI DI FORMAZIONE**

Alle ore 15,30 pertanto la verifica si conclude con esito **POSITIVO**

Il Dirigente Scolastico  
*Roberto Salvetti*

Firma autografa sostituita con indicazione a stampa  
del nominativo del soggetto responsabile ai sensi  
del D.Lgs. n. 39/1993, art. 3 c. 2