

Prot 0023

Ancona 06 FEBBRAIO 2023

Dott. Saad Kilada

Ascoli Piceno

OGGETTO: lettera di ordinazione per l'incarico di traduzione in braille in lingua araba di targhe per un percorso tattile presso il Museo Greco Romano ad Alessandria d'Egitto.

Con la presente si affida a codesto professionista l'incarico in oggetto alle condizioni sotto indicate.

ART. 1 OGGETTO

Codesto professionista si impegna a svolgere il seguente incarico alle seguenti condizioni: traduzione in braille in lingua araba per il Museo Greco Romano di Alessandria d'Egitto.

ART. 2 MODALITÀ DI SVOLGIMENTO - TEMPI - PENALI

Nello svolgimento dell'incarico il professionista è obbligato a rispettare tutte le disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia. L'esecuzione del servizio dovrà avvenire entro il 20 febbraio 2023.

Non viene applicata alcuna penale. In caso di mancata esecuzione l'Amministrazione si riserva la facoltà di risolvere il contratto mediante semplice contestazione e comunicazione al professionista.

ART. 3 CORRISPETTIVO

Il corrispettivo da liquidarsi dietro presentazione di ricevuta è determinato secondo il seguente prospetto:

Compenso per collaborazione occasionale	€ 250.00
Ritenuta d'acconto (20%)	€ 50.00
Netto al collaboratore	€ 200.00

Totale impegno	€ 250.00
----------------	----------

Il corrispettivo verrà corrisposto dietro presentazione di regolare ricevuta.

ART. 4 GARANZIE - RESPONSABILITÀ

In considerazione dell'importo contrattuale il professionista è esonerato dalla produzione di idonea garanzia fideiussoria prevista dall'art. 113 comma 1 del D.Lgs. 163/2006 e successive modificazioni ed integrazioni.

ART. 5. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Codesto professionista, nell'espletamento dell'incarico dovrà prendere gli opportuni contatti con il Presidente prof. Grassini Aldo e/o con il Responsabile del procedimento il Funzionario Amministrativo Marina Azzini.

ART. 6 CONTROVERSIE

Le eventuali controversie saranno devolute in via esclusiva al competente foro di Ancona.

Il Direttore del Museo Tattile Statale Omero

Prof. Grassini Aldo

 Firmato digitalmente da:
ALDO GRASSINI

Per accettazione e conferma

Dott. Saad Kilda

KILDA

KAFR EL SHIKH, EGITTO

Il sottoscritto, Saad Kilada nato il 10/02/1958, residente in ROMA
Via NOVACELLA N. 9

dichiara di accettare l'incarico in oggetto, obbligandosi nella più ampia forma ed in particolare dichiara, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., di avere preso piena e completa conoscenza degli artt. 2, 3 e 5 della presente lettera ordinativo e di accettarne incondizionatamente il contenuto dandone espressa accettazione.

Data: 06/02/2023

Firma Saad Kilada

