
SEDE LEGALE

Via dei Ponderanesi n. 2 – 13875 Ponderano (BI)

P.IVA 01810260024

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Mario Sano'

(nominato con D.G.R. n. 18 - 3300 del 28 Maggio 2021)

L'anno 2023, il giorno 10 del mese di Agosto, presso l'Azienda Sanitaria Locale BI con sede legale in Ponderano (BI) - Via dei Ponderanesi n. 2

ha assunto la seguente deliberazione:

Deliberazione n. 360 del 10/08/2023

OGGETTO: INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER INTERVENTI DI ASSISTENZA PSICOLOGICA CONTINUATIVA IN FAVORE DELLA POPOLAZIONE MINORILE A FRONTE DI PROBLEMATICHE COLLEGATE E/O RIFERIBILI ALL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID 19 DI N.1 PSICOLOGO MEDIANTE UTILIZZO DELLA GRADUATORIA DELL'ASL NO APPROVATA CON PROVVEDIMENTO N. 430 DEL 07.09.2021

CONTRATTO DI PRESTAZIONE D'OPERA INTELLETTUALE

T R A

L'Azienda Sanitaria Locale BI, con sede in Ponderano (BI) – Via dei Ponderanesi n. 2 - C.F. e P.I. n. 01810260024 rappresentata dalla Dr.ssa Simona TRINCHERO Direttore della S.C. Personale, in virtù di delega di cui all'Atto del Direttore Generale, nata a Magenta (MI) il 18/01/1969 e domiciliata ai fini del presente Contratto presso il Presidio Ospedaliero sito in Ponderano - Via dei Ponderanesi n.2

E

La Dr.ssa....., Psicologa, nata a, il e residente a (.....),Via..... C.F. - P.IVA

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ART. 1

La Dr.ssa..... si impegna a collaborare con l'A.S.L. BI attraverso lo svolgimento di attività presso la SC Neuropsichiatria Infantile, per interventi di assistenza psicologica continuativa in favore della popolazione minorile a fronte di problematiche collegate e/o riferibili all'emergenza sanitaria da Covid 19.

L'impegno è di n. 8 ore alla settimana, da articolare secondo le necessità organizzative ed assistenziali indicate dal Direttore della S.C. Neuropsichiatria Infantile.

ART. 2

Per l'espletamento dell'attività descritta all'art. 1, l'Azienda Sanitaria

Locale "BI" si impegna a corrispondere alla Dr.....un
compenso lordo, comprensivo di ogni tipo di onere, di € 40,00= per ogni
ora di attività svolta a fronte di emissione di regolare fattura.

ART. 3

Il presente contratto non dà luogo a rapporto di lavoro subordinato, né a
trattamento di fine rapporto e di anzianità. La prestazione dovrà essere
eseguita dalla Dr.ssa.....la quale non potrà
avvalersi di sostituti. Il Direttore della SC Neuropsichiatria Infantile dovrà
verificare la corrispondenza delle prestazioni svolte con quanto previsto
dal presente contratto.

ART. 4

Il presente contratto ha validità di 18 settimane dalla data di sottoscrizione
del contratto, e comunque non oltre il 31.12.2023. L'eventuale recesso di
una delle parti dovrà essere notificato con lettera raccomandata.

Qualora la prestazione d'opera intellettuale non venga adempiuta affatto o
comunque non venga eseguita nel rispetto delle modalità pattuite, il
contratto si intenderà automaticamente risolto in base a quanto previsto
dall'art. 1456 del Codice Civile.

Per quanto non espressamente disposto, il presente contratto è
disciplinato dalle norme contenute nel Codice Civile Titolo III del Libro V.

ART. 5

La sottoscrizione del presente contratto è subordinata alla trasmissione
ad ASL BI di copia dell'assicurazione relativa agli obblighi previsti dalla
legge 8 marzo 2017, n. 24, a cui la Dr.ssa....., dovrà
provvedervi a proprio carico.

ART. 6

Sono a carico della Dr.ssa..... le spese contrattuali di bollo. Il presente contratto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, a norma dell'art. 10 del D.P.R. 26 Aprile 1986 n. 131.

ART. 7

Il prestatore d'opera intellettuale si impegna a rispettare le disposizioni in materia della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro di cui al D.Lgs. n. 81/2008 e in particolare a produrre certificato di idoneità alla mansione specifica oggetto del rapporto contrattuale. Il Professionista potrà beneficiare, con oneri a proprio carico, della sorveglianza sanitaria fornita dalla S.S. Medicina del Lavoro dell'A.S.L. "BI".

ART. 8

La Dr.ssa..... ha attestato, in data, che non sussistono le situazioni di inconferibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni previste dal D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39, nonché situazioni, anche potenziali, di incompatibilità e conflitto di interesse, con l'incarico in oggetto.

L'insussistenza delle cause di inconferibilità e incompatibilità sottoscritta dalla Dr.ssa..... ai sensi dell'art. 20 del D.lgs n. 39/2013, è condizione per l'efficacia del presente incarico.

ART. 9

La Dr.ssa..... consente che l'A.S.L. "BI" di Biella utilizzi i propri dati personali ai fini delle attività istituzionali, o comunque richiamate nelle leggi e regolamenti vigenti, per gli adempimenti connessi al presente contratto e in particolare che l'Azienda

provveda a pubblicare sul proprio sito internet, nell'apposita sezione trasparenza, i dati relativi al presente contratto e il curriculum vitae.

Ponderano,.....

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Direttore della S.C. Personale

Il Prestatore d'Opera

Dr.ssa Simona TRINCHERO

Dr.ssa.....

Ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile, si intendono specificamente approvate le condizioni previste dagli artt. 3, 4, e 8 del presente contratto.

Il Prestatore d'Opera

Dr.ssa..... _____

Siav S.p.A - Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC 87AAEB3567166CE9E69C1D824568D3ECECCE3E502B376654A248DF8BD673794C

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: MARIO SANO'

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Data Delibera 10/08/2023

Data Esecutività

Oggetto INCARICO LIBERO PROFESSIONALE PER INTERVENTI DI ASSISTENZA PSICOLOGICA CONTINUATIVA IN FAVORE DELLA POPOLAZIONE MINORILE A FRONTE DI PROBLEMATICHE COLLEGATE E/O RIFERIBILI ALL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID 19 DI N.1 PSICOLOGO MEDIANTE UTILIZZO DELLA GRADUATORIA DELL'ASL NO APPROVATA CON PROVVEDIMENTO N. 430 DEL 07.09.2021

Numero Delibera 360

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL

IDENTIFICATIVO ZI7AX-2964

PASSWORD pGzUB

DATA SCADENZA Senza scadenza