
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 2024, il giorno 09 del mese di Settembre, presso l'Azienda Sanitaria Locale BI con sede legale in Ponderano (BI) - Via dei Ponderanesi n. 2

ha assunto la seguente deliberazione:

Deliberazione n. 442 del 09/09/2024

OGGETTO: CONFERIMENTO INCARICO DI LAVORO AUTONOMO AL DR. CAPONE LORENZO, MEDICO SPECIALISTA IN QUIESCENZA PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PRESSO LA S.C. NEUROLOGIA, MEDIANTE UTILIZZO DELLA GRADUATORIA APPROVATA DA AZIENDA SANITARIA ZERO CON DELIBERAZIONE N. 249/01.02/2024 DEL 21.08.2024

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 in nome del legale rappresentante _____

E

Il Dr. _____, Medico Specialista in quiescenza, nato a _____, il _____ e residente a _____
C.F. _____ - P.IVA _____

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ART. 1

Il Dr. _____ si impegna a collaborare con l'A.S.L. BI attraverso lo svolgimento di massimo 20 ore settimanali per lo svolgimento di Visita neurologica priva visita, visita ambulatorio epilessia priva visita e controllo, visita ambulatorio Sclerosi Multipla priva visita e controllo” al fine anche “di ridurre le liste d’attesa e coadiuvare il personale nella gestione dei due ambulatori neurologici specialistici”, a supporto della S. C. Neurologia.

ART. 2

Per l'espletamento dell'attività descritta all'art. 1, l'Azienda Sanitaria Locale “BI” si impegna a corrispondere il Dr. _____ un compenso lordo, comprensivo di ogni tipo di onere, di € 80,00= per ogni ora effettuata 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 dal Dr. _____ la quale non potrà avvalersi di sostituti. Il Direttore della SC Neurologia dovrà verificare la corrispondenza delle prestazioni svolte con quanto previsto dal presente contratto.

ART. 4

Il presente contratto ha validità dalla data di sottoscrizione fino al 31.12.2024. 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 il Dr. _____ dovrà provvedervi a proprio carico.

ART. 6

Sono a carico del Dr. _____ 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

Il Dr. _____ 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 dal Dr. _____ ai sensi dell'art. 20 del D.lgs n. 39/2013, è condizione per l'efficacia del presente incarico.

ART. 9

Il Dr. _____ 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 legale rappresentante ASL BI

Il Prestatore d'Opera

_____ Dr. _____

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. _____

Siav S.p.A - Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC AEDA4E759BCF103D8F7AFFDB5EF1577FAB5B2BDB4E0F30C6F4F84BD9072AC27C

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: MARIO SANO'

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Data Delibera 09/09/2024

Data Esecutività

Oggetto CONFERIMENTO INCARICO DI LAVORO AUTONOMO AL DR. CAPONE LORENZO, MEDICO SPECIALISTA IN QUIESCENZA PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' PRESSO LA S.C. NEUROLOGIA, MEDIANTE UTILIZZO DELLA GRADUATORIA APPROVATA DA AZIENDA SANITARIA ZERO CON DELIBERAZIONE N. 249/01.02/2024 DEL 21.08.2024

Numero Delibera 442

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL

IDENTIFICATIVO KPQ1Z-5948

PASSWORD 6d6h1

DATA SCADENZA Senza scadenza