



## **AZIENDA SANITARIA LOCALE DI VALLECAMONICA-SEBINO**

Sede Legale: Via Nissolina, 2 - 25043 - Breno (BS) - Tel. 0364/329.1 - Fax 0364/329310

[www.aslvallecamonica-sebino.it](http://www.aslvallecamonica-sebino.it)

Codice Fiscale e Partita Iva n. 02072150986

### **CONTRATTO PER L'INCARICO DI PEDAGOGISTA - AREA FAMIGLIA**

**TRA** l'Azienda Sanitaria Locale di Vallecamonica-Sebino, di seguito denominata in breve "ASL", con sede in Breno (Bs), via Nissolina 2, C.F. e P.Iva 02072150986, nella persona del Direttore Generale e legale rappresentante Dr. Angelo Foschini, in esecuzione del decreto n. del

**E** il libero professionista pedagista Dr.ssa Silvia Ballerini nata a Breno (BS) 19.6.1978 e residente a Berzo Inferiore in Via S. Tommaso n.69 CF BLLSLV78H59B149W di seguito denominato "professionista",

### **PREMESSO CHE**

con la presente convenzione l'ASL si pone il fine di espletare le funzioni professionali di propria competenza nell'ambito del Dipartimento ASSI, Area Famiglia;

### **SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

#### **Art. 1 - Tipologia incarico**

L'ASL conferisce al professionista, che accetta, un incarico avente ad oggetto lo svolgimento di attività di consulenza libero professionale in qualità di pedagista presso l'Area Famiglia, assicurando la disponibilità ad effettuare gli interventi professionali nell'ambito dei consultori familiari alle condizioni economiche e normative che seguono.

L'incarico non comporta instaurazione di rapporto di pubblico impiego e non presenta alcun vincolo di rapporto di lavoro dipendente anche temporaneo.

Il professionista assume l'obbligo di mantenere la riservatezza dell'attività oggetto dell'incarico e di non svolgere altre attività professionali che possano porsi in conflitto con l'attività stessa.

Il professionista consegna un proprio curriculum professionale, completo della propria posizione fiscale (ai fini della qualificazione giuridico-tributaria del rapporto), la dichiarazione, debitamente sottoscritta, di non essere dipendente di Pubblica Amministrazione o, in caso contrario, la relativa autorizzazione o attestazione di esonero dell'Amministrazione di appartenenza ex D. Lgs. 165/2001 e la dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali ex D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia dei dati personali".

#### **Art. 2 - Modalità**

L'impegno lavorativo è pari a un monte ore pari a 345, da effettuare nel periodo dal 28.9.2009 al 31.7.2010. Le prestazioni sono effettuate presso la sede dell'Area Famiglia. La rilevazione delle presenze avverrà attraverso le modalità in uso presso quest' Azienda. Per la programmazione e l'organizzazione della propria attività il professionista fa diretto riferimento al Dirigente Responsabile Dr.ssa Aure Parolini a cui spetta la vigilanza sul corretto esercizio dell'attività.

#### **Art. 3 - Condizioni economiche**

Per l'attività di cui all'art.2 l'ASL corrisponde al professionista un corrispettivo

omnicomprensivo orario lordo di € 28,00.

Per effettuazione di attività in sedi diverse da quella di cui all'art.2 della presente convenzione viene riconosciuto un rimborso forfetario chilometrico pari a 1/5 del costo della benzina per ogni chilometro di percorrenza, previa presentazione di idonea documentazione giustificativa. Tale tariffa è determinata mensilmente.

Le competenze spettanti verranno liquidate e pagate secondo i seguenti termini e modalità:

- fatturazione: mensile a consuntivo.
- pagamento: entro la fine del mese di ricevimento della fattura, mediante emissione di apposito ordinativo di pagamento.

Sulla fattura il professionista deve obbligatoriamente riportare i riferimenti completi al decreto di conferimento dell'incarico, il numero delle ore/gg/accessi di attività, la descrizione e il periodo delle prestazioni erogate.

Il professionista è autorizzato a usufruire del servizio di ristorazione nei termini stabiliti dal decreto n.511/2007.

La liquidazione e il pagamento dei compensi sono subordinati al controllo della fattura da parte del responsabile del Procedimento.

#### **Art. 4 - Durata dell'incarico**

La presente convenzione, ancorché stipulata in data odierna, decorre dal 28.9.2009 ed ha durata fino al 31.7.2010. Alla naturale scadenza il contratto può essere rinnovato, previo nuovo accordo tra le parti stipulato seguendo le necessarie procedure.

Ciascuna delle parti può recedere dal contratto dandone comunicazione all'altra, con preavviso di almeno 30 giorni, a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento.

Per quanto non espressamente previsto dal presente contratto, si fa riferimento alle disposizioni vigenti in materia di lavoro autonomo, in particolare agli artt.2222 e seguenti del Codice Civile, nonché alla normativa fiscale, previdenziale e assicurativa vigente, in quanto applicabile al rapporto stesso.

Viene convenuto tra le parti che il presente contratto, redatto in un unico originale, verrà registrato solo "in caso d'uso" ai sensi del comma dell'art.5 del DPR n.131 del 26.4.1986, con spese a carico del richiedente.

Letto, firmato e sottoscritto:

Breno li,

IL PROFESSIONISTA

Dr.ssa Silvia Ballerini

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Angelo Foschini