

Comando Legione Carabinieri Molise

Servizio Amministrativo – Sezione Gestione Finanziaria

Codice Fiscale 92042660701

REP. NR. ___/___ in data ___/___/___.

**ACCORDO DI COLLABORAZIONE A TEMPO DETERMINATO CON LIBERO
PROFESSIONISTA PER IL SERVIZIO DI _____ da assicurare presso
l'Infermeria Presidiaria del Comando Legione Carabinieri Molise di Campobasso.**

L'anno ___ addi ___ del mese di _____ in Campobasso, nell'ufficio del Capo Servizio
Amministrativo del Comando Legione Carabinieri Molise,

VISTO

- il comma 6 dell'articolo 7 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001 n.165, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale 9 maggio 2001, n.106 S.O.;
- il Decreto Interministeriale Sanità Difesa 31 ottobre 2000;
- il D.M. 8 agosto 1996, n. 690 "Regolamento recante disposizioni di attuazione degli artt. 2 e 4 della Legge 7 agosto 1990, n. 241, nell'ambito degli enti, distaccamenti, dei reparti dell'Esercito, della Marina, dell'Aeronautica nonché di quelli a carattere Interforze";
- l'art. 1 della Legge 27 dicembre 1975 n.790;
- il Nulla Osta tecnico della Direzione di Sanità del Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri concesso con il foglio n. _____ in data _____;

PREMESSO CHE

si rende necessario stipulare, a mente di quanto previsto dal D. Lgs. 30.03.2001 n. 165 art. 7 comma 6, un accordo di collaborazione a tempo determinato per assicurare il servizio di _____ presso l'Infermeria Presidiaria del Comando Legione Carabinieri Molise di Campobasso, dal _____ al _____;

TRA

il suddetto Ente (di seguito denominato Comando) legalmente rappresentato dal Capo del Servizio Amministrativo nella persona del Capitano amm. Gianluca FERENTE e il Dott. _____ (di seguito denominato professionista) _____ nato il ___/___/___ a _____ () e domiciliato in _____ () via _____ n. __,

SI CONVIENE:

Art. 1

Il professionista si obbliga ad assicurare il servizio di _____ presso l'Infermeria Presidiaria del Comando Legione Carabinieri Molise sito in Campobasso, Contrada Colle delle Api

n. 80. Tale servizio dovrà essere assicurato nei giorni di _____ , per un totale di _____ ore settimanali, salvo provvedere alla sostituzione con altro sanitario compatibile con l'incarico.

Art. 2

In applicazione all'art. 54 del R.C.G.S. il professionista ha presentato con lettera datata _____ richiesta di esonero dal deposito cauzionale a garanzia della regolare esecuzione degli obblighi derivanti dal presente accordo, previo sconto dello 0,75%.

Art. 3

Il Comando corrisponderà al professionista un compenso orario forfetario omnicomprensivo pari a € _____ ovvero di € _____ mensili che per effetto del citato sconto dello 0,75% saranno pari ad € _____ , sulla base di uno statino mensile del dovuto predisposto dal Comando, firmato dal professionista nonché dal responsabile del Servizio. A fine anno il Comando rilascerà apposito CUD così come previsto dalla normativa vigente.

Art. 4

A favore del professionista l'A.D. verserà i contributi previdenziali al rispettivo istituto previdenziale, secondo le misure previste dalla vigente normativa. Il Comando provvederà a verificare che il professionista sia provvisto di polizza assicurativa che copra i rischi derivanti da danni da responsabilità professionale verso terzi e da infortuni subiti a causa e in occasione dell'attività svolta.

Art. 5

Il presente accordo ha il valore complessivo di € _____ , comprensivo dei contributi previdenziali, che verrà imputato sul capitolo di bilancio 4825-8 – programma _____ - per l'esercizio finanziario 2014.

Art. 6

Il presente accordo deve intendersi a tempo determinato e ha validità dal _____ al _____ .

Art. 7

Il presente accordo potrà essere risolto dal Comando, a mezzo lettera raccomandata con A.R. almeno 30 giorni prima della scadenza del termine, nei seguenti casi:

- qualora ricorrano le condizioni di risoluzione previste dagli Accordi Collettivi di categoria;

- qualora si accerti che le esigenze in argomento possano essere soddisfatte con proprio personale militare di pari livello professionale;
- qualora si disponga la soppressione del servizio;
- qualora non si disponga di adeguati stanziamenti di bilancio;
- qualora si verifichi l'assenza del collaboratore per un periodo superiore a 30 (trenta) giorni continuativi;
- qualora si accerti lo svolgimento presso ambulatori privati, in favore del personale dell'Arma dipendente dal Comando contraente e loro familiari, di attività clinico-diagnostiche effettuabili efficacemente presso le strutture messe a disposizione dallo stesso Comando.

Art. 8

Qualora il professionista intendesse recedere dall'accordo dovrà darne comunicazione al Comando, con lettera raccomandata A/R., almeno 30 giorni prima della richiesta cessazione.

Art. 9

I pagamenti saranno effettuati mensilmente a favore del professionista entro 60 giorni dalla data di compilazione dello statino di cui al precedente art. 3.

Art. 10

Le prestazioni professionali oggetto del presente accordo sono esenti da IVA ai sensi del DM del Ministro della Salute e del Ministro dell'Economia e delle Finanze del 17.05.2002.

Le ritenute fiscali sono quelle previste dalle norme vigenti in materia.

Art. 11

Il professionista incaricato della prestazione dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000:

- di essere residente in _____ via _____ ;
- che il suo codice fiscale è: _____ ;
- che il suo codice previdenziale presso _____ è: _____ ;
- di possedere i titoli accademici e di studio previsti dalla legge;
- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine provinciale di _____ ;
- che non sussistono a suo carico posizioni di incompatibilità con il presente incarico;

- di non aver riportato condanne penali e provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di provvedimenti giudiziari ed amministrativi iscritti nel casellario giudiziale e di non essere incorso nel procedimento di cui all'art. 75 del D.P.R. 309/1990;
- di non essere sottoposto a procedimenti penali.

Art. 12

Il professionista incaricato autorizza ai sensi del D.Lgs 196/2003 il trattamento dei dati personali forniti per la gestione del presente accordo.

Art. 13

Il presente accordo sarà sottoposto a registrazione in caso d'uso e le relative spese di bollo, copia e stampa sono a carico del professionista, a mente di quanto previsto dall'art. 1 della Legge 27 dicembre 1975, n.790.

Fatto, letto e sottoscritto alla data di cui sopra.

VISTO PER L'ACCETTAZIONE

PER L'AMMINISTRAZIONE

IL LIBERO PROFESSIONISTA

**VISTO PER L'APPROVAZIONE
IL COMANDANTE**
