

COMUNE DI CAPENA

(PROVINCIA DI ROMA)

CONTRATTO PER LO SVOLGIMENTO DI INCARICO DI COLLABORAZIONE
COORDINATA E CONTINUATIVA IN QUALITÀ DI FARMACISTA

TRA

Il Comune di Capena (Rm) rappresentato dal Dott. nominato con Decreto del Sindaco n..... del, autorizzato in qualità di legale rappresentante, in applicazione dell'art. 107 del testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali, approvato con D.lgs. 18.08.2000 n. 267 e dallo Statuto del Comune di Capena (Rm);

E

Il/La Dott./Dott.ssa , nato/a a , il e residente in – – CF. ;

PREMESSO CHE

Con delibera di Consiglio Comunale n. 2 del 15/02/2010, esecutiva ai sensi di legge, è stato approvato il Programma per il conferimento di incarichi di studio, ricerche, consulenze e collaborazioni autonome anno 2010;

Con delibera di Giunta Municipale n. 63/08, esecutiva ai sensi di legge, è stato approvato il “Regolamento recante la disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione ad esperti con contratto di lavoro autonomo”;

Con determinazione dirigenziale Farmacia Comunale n. 7 R.G. n. 294 del 02/07/2010 è stata approvata la procedura selettiva per il conferimento di incarico di collaborazione coordinata e continuativa in qualità di Collaboratore Farmacista fino al 31/12/2010 - ai sensi dell'art. 6 – c. 2 – del “Regolamento recante la disciplina per il conferimento di incarichi di collaborazione ad esperti con contratto di lavoro autonomo” ;

TUTTO CIO' PREMESSO

Considerato e descritto e ritenuto parte integrante e sostanziale del presente atto

SI CONVIENE E STIPULA

Quanto segue:

Art. 1 – Oggetto

Il Comune di Capena (Rm) affida al/alla Dott/Dott.ssa , nato/a a , il , in possesso del titolo di Laurea in Farmacia e iscritta all'Ordine dei Farmacisti di al n. l'incarico di collaborazione coordinata e continuativa in qualità di Farmacista collaboratore.

Art. 2 – Durata

L'attività di collaborazione sarà prestata, nel periodo compreso dal 16/08/2010 al 31/12/2010 per n. 16 ore settimanali, oltre alle eventuali sostituzioni da concordare con il Responsabile del Servizio.

Art. 3 – Svolgimento

L'attività del collaboratore verrà svolta in autonomia con materiali ed attrezzature tecniche fornite dall'amministrazione comunale, secondo modalità concordate con il responsabile del Servizio e verrà svolta presso la sede della Farmacia Comunale Bivio in Via Tiberina, 32A.

Art. 4 – Rimborsi spese documentate

Al Collaboratore è attribuito il rimborso chilometrico delle spese, dietro presentazione di idonea documentazione, nel caso dell'uso di automezzo proprio per lo svolgimento delle mansioni inerenti al servizio, sulla base dei parametri utilizzati per il personale dipendente.

Art. 5 – Verifica delle prestazioni

Ferma restando l'inesistenza del vincolo di subordinazione, spetta al Responsabile del Servizio, la verifica delle prestazioni e del rispetto dei tempi concordati, la segnalazione verbale al collaboratore delle eventuali inadempienze e il rapporto all'amministrazione comunale ove le modalità di esecuzione dell'incarico rendessero opportuna o necessaria la risoluzione del medesimo.

Art. 6 – Compenso

Il compenso lordo orario per la collaborazione in oggetto è di € 20,00 su cui vengono applicati oneri previdenziali, assistenziali e fiscali, nonché le imposte e detrazioni previste per i redditi assimilati a lavoro dipendente, ai sensi dell'art. 34 della Legge 21 novembre 2000, n. 342 e delle altre disposizioni vigenti in relazione alla situazione reddituale e familiare del collaboratore.

Dietro specifica richiesta del collaboratore il Responsabile del Servizio determina di corrispondere il compenso.

Art. 7 – Risultato o prodotto dell'attività e obblighi di riservatezza

Il collaboratore da atto che il risultato e quanto prodotto nel corso della propria attività è di proprietà del Comune di Capena (Rm), che ne farà l'uso più opportuno a proprio insindacabile giudizio, si impegna inoltre a mantenere il massimo riserbo sui dati e sulle informazioni di cui verrà a conoscenza nel corso dell'espletamento dell'incarico di cui trattasi.

Art. 8 – Incompatibilità

Il Collaboratore dichiara di non avere attualmente alcun rapporto di lavoro dipendente e di non avere incarichi professionali o di consulenza che siano incompatibili con le attività conferite dal Comune di Capena (Rm), che determinano situazioni di contrasto di interesse; si obbliga, inoltre, a non assumere, per la durata del rapporto collaborativo in oggetto, incarichi comportanti situazioni di incompatibilità o di contrasto di interessi con il Comune di Capena (Rm). All'uopo si impegna a comunicare gli incarichi che gli venissero conferiti da parte di privati e a rinunciare ai medesimi se risultassero, a insindacabile giudizio del Comune di Capena (Rm), contrastanti con il corretto adempimento degli obblighi assunti.

Art. 9 – Sicurezza sul lavoro

Il collaboratore si impegna alla stretta osservanza della vigente normativa sui luoghi di lavoro.

Art. 10 – Recesso

E' facoltà delle parti recedere motivatamente dal contratto previo un periodo di preavviso di almeno trenta giorni.

In tal caso, il Comune corrisponderà al collaboratore quanto dovuto fino al momento del recesso, salvo indennizzo per eventuali danni che fossero derivati dall'estinzione anticipata del rapporto.

Art. 11 – Foro competente

Per l'eventuale contenzioso, che dovesse insorgere nell'applicazione del presente contratto, e che non sia risolvibile in via amichevole o sindacale, come previsto dall'art.31 del C.C.N.L. di categoria è competente il foro di Tivoli.

Art. 12 – Rinvio

Per quanto non previsto nel presente contratto le parti fanno riferimento a quanto stabilito dalla vigente normativa in materia di collaborazione coordinata e continuativa e nel C.C.N.L. di categoria valevole dal 1° maggio 1998.

Il presente atto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso ai sensi dell'art. 10, parte seconda, della tariffa di cui al D.P.R. 26 aprile 1986, n. 131.

Il presente contratto, viene letto, confermato e sottoscritto dalle parti.

Si approvano specificatamente, ai sensi dell'art. 1341, comma 2, del codice civile gli artt. 7,8,10 e 11 del presente contratto.

Letto, confermato e sottoscritto.

Capena li

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Direttore di FARMACIA

IL COLLABORATORE
Dott./Dott.ssa
