

LETTERA DI INCARICO PROFESSIONALE

Il sottoscritto Isidoro Riccardo Volo nato a Milano (MI) il 09/04/1975, C.F. VLOSRR75D09F205S, nella qualità di Rappresentante Legale della società denominata "AZIENDA SERVIZI PUBBLICI SPA" con sede in Ciampino (RM) in Largo Felice Armati n. 1, codice fiscale e partita I.V.A. n. 02315031001, REA RM - 864634, indirizzo mai P.E.C. aziendaservizipubblicispa@legalmail.it esercente l'attività di "GESTIONE DELLE FARMACIE COMUNALI DEL COMUNE DI CIAMPINO", successivamente denominato "Cliente"

Affida

alla Dottoressa Romano Simona nata a Napoli (NA) il 28/05/1985, C.F. RMNSMN85E68F839N e residente in Via A. Fico n.67 - Casanova di Napoli (NA) 80013, che opera in proprio in qualità di "Biologa Nutrizionista", successivamente denominata "Professionista", il seguente incarico professionale, disciplinato dai seguenti articoli ed accettato dal Professionista mediante sottoscrizione della presente lettera d'incarico.

Oggetto e complessità dell'incarico

L'incarico ha per oggetto lo svolgimento dell'attività di Biologa Nutrizionista presso le Farmacie del gruppo A.S.P.

La Professionista, individuata sulla base del Curriculum Vitae presentato, risulta essere dotata delle specifiche conoscenze ed esperienze nel campo e si dichiara disponibile a svolgere attività libero professionale, in via autonomia e senza vincolo di subordinazione.

L'A.S.P. intende affidare nuovamente alla professionista un incarico di collaborazione professionale nell'ambito della prosecuzione del Progetto Benessere con particolare riferimento al settore della nutrizione.

Decorrenza e durata dell'incarico

La Dr.ssa Romano Simona si impegna a garantire una presenza settimanale di almeno 8 ore per l'attività di "Nutrizionista" presso le Farmacie gestite dall'A.S.P. con ampia autonomia organizzativa. La prestazione sarà eseguita, in tutto o in parte, secondo le esigenze che si manifesteranno presso le Farmacie del Gruppo A.S.P., utilizzando gli spazi messi a disposizione dall'Azienda.

Il presente contratto decorrere dal 02/01/2024 con termine al 31/12/2024; non è soggetto a rinnovo automatico e prevede la possibilità di recesso anticipato delle parti, anche senza giustificato motivo, previo preavviso di gg. 30 da comunicarsi per iscritto a mezzo R/R e/o mezzo pec.

Compensi

Le Parti concordano un compenso così distribuito:

€ 32,00 per ogni prima visita con dieta;

€ 15,00 per ogni controllo svolto;

L'emissione della fattura o di documenti fiscalmente equipollenti avrà cadenza mensile. Il pagamento avverrà entro 30 giorni dall'accettazione della fattura a seguito di emissione di verifica di conformità delle prestazioni erogate. La liquidazione delle spettanze avverrà a seguito di presentazione della relativa notula che attesterà, sotto la personale responsabilità del professionista, la rispondenza dell'attività svolta, a quanto riportato nel presente contratto. Trattandosi di presentazione autonoma occasionale, al compenso versa applicata la ritenuta d'acconto IRPEF del 20% e non versa assoggettato ad IVA ai sensi dell'art. 5 D.P.R. 26 Ottobre 1972 n.633 e successive modificazioni, salvo diversa indicazione del professionista.

Obblighi del Professionista

Con l'assunzione dell'incarico il Professionista si impegna a prestare la propria opera usando la diligenza richiesta dalla natura dell'attività esercitata, dalle leggi e dalle norme deontologiche della professione.

Polizza assicurativa

Si dà atto che il Professionista attualmente è assicurato per la responsabilità civile contro i rischi professionali, con apposita polizza n. RMC 20100010473 stipulata con AMTRUST.

Rinvio

Per quanto non espressamente previsto dalla presente lettera di incarico, si fa esplicito rimando alle norme del Codice civile che disciplinano il lavoro autonomo (art. 2229 e seguenti), alle altre norme vigenti in materia nonché all'ordinamento professionale, agli obblighi deontologici ed agli usi locali.



Letto, confermato e sottoscritto.

Ciampino li, 02/01/2024

AZIENDA SERVIZI PUBBLICI S.P.A.

L'Amministratore Unico
L'Amministratore Delegato ASP
Dott. Isidoro Riccardo Volo

Dr. Isidoro Riccardo Volo

Firma per ricevuta ed accettazione del Professionista

Dr.ssa Simona Romano