

COLLABORAZIONE LIBERO PROFESSIONALE

Il giorno _____ del mese di _____ dell'anno 2024, presso la sede legale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Sant'Andrea, di seguito indicata come "Azienda" – Partita IVA 06019571006 – rappresentata dalla Dott.ssa Daniela Donetti, domiciliato per la carica in Roma, in Via di Grottarossa 1035/1039, la quale interviene ed agisce in rappresentanza dell'Azienda, nella sua qualità di Direttore Generale dell'Azienda medesima;

E

Il/la Dott./Dott.ssa _____ nato/a a _____
_____ il _____ C.F. _____
_____ Partita IVA _____ e residente a _____
_____ in _____ via _____
_____ cap. _____ tel. _____
_____ mail/pec _____;

Vista la deliberazione n. _____ del _____ si conviene e si stipula quanto segue:

ART. 1

L'Azienda conferisce, ai sensi dell'art. 7, comma 6, del D. Lgs. 165/2001 e dell'art. 4, comma 3, del Decreto-legge 29 dicembre 2022, n. 198, il cui termine è stato ulteriormente prorogato al 31 dicembre 2024, dall'art. 4, comma 5 del D. L. 24 febbraio 2023 n. 14, ed ai sensi del D.L. 34/2023, e degli artt. 2222 – 2238 del Codice Civile, al/alla Dott./Dott.ssa _____ che accetta un incarico di Collaborazione Libero Professionale per attività medico sanitaria presso il Dipartimento di Medicina D'Emergenza-Urgenza di questa Azienda.

ART. 2

Il presente incarico sarà svolto dal/dalla Dott./Dott.ssa _____ che si impegna a fornire la propria attività con autonomia, senza alcun vincolo di subordinazione, presso il Pronto Soccorso con decorrenza dal _____ al _____, secondo l'articolazione in accessi concordata con il Direttore di UOC di Medicina D'Emergenza-Urgenza, ed ha prestare la propria attività

professionale secondo le modalità e criteri del Servizio presso cui verrà utilizzato sulla base delle necessità rilevate dall'Azienda.

ART. 3

L'incarico potrà essere revocato in caso di eccezionali gravi motivi ma potrà essere risolto anticipatamente dalle parti anche nei seguenti casi: sopravvenuta impossibilità della prestazione, negli altri casi previsti dalla legge, in caso di mancato rispetto dei patti contrattuali, nonché in caso di recesso anticipato a seguito della copertura dell'organico con strumenti di reclutamento ordinari. In caso di recesso dall'incarico in questione, le parti si impegnano a darne comunicazione con un preavviso di almeno 15 giorni a mezzo PEC.

La violazione da parte del professionista degli obblighi, dei doveri e dei comportamenti previsti sia dal Regolamento recante il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici approvato con D.R.N. 62 del 16 aprile 2013, darà luogo alla risoluzione dell'incarico.

ART. 4

L'Azienda si impegna a corrispondere al professionista un compenso omnicomprensivo pari a € _____ lordi l'ora da liquidarsi mensilmente dietro presentazione della fattura elettronica, unitamente ad una dichiarazione dell'attività svolta delle prestazioni rese sottoscritte dal Direttore della UOC di Medicina D'Emergenza-Urgenza.

ART. 5

Il professionista, in attuazione del Regolamento (UE) n. 2016/679, del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, modificato dal D. Lgs. 10 agosto 2018 n. 101 "Codice in materia di protezione dei dati personali", è tenuto a mantenere il segreto e non può dare informazioni o comunicazioni relative a provvedimenti o ad operazioni di qualsiasi natura o a notizie e circostanze delle quali sia venuto a conoscenza a causa del suo incarico, soprattutto quando da ciò possa derivare danno per l'Azienda e per la Regione Lazio, ovvero un danno o un ingiusto vantaggio a terzi.

ART. 6

Il Professionista incaricato si impegna a stipulare una propria polizza assicurativa a copertura degli infortuni e della responsabilità civile verso terzi in relazione all'attività professionale da prestare, in conformità alle previsioni di cui all'art. 10, comma 2, della legge 8 marzo 2017 n. 24, di cui produrrà copia a questa Amministrazione.

ART. 7

Il presente contratto di collaborazione libero professionale, stipulato ai sensi del Libro V, Titolo III, del codice civile (artt. 2222-2238) non costituisce e non potrà mai costituire un rapporto di impiego di lavoro subordinato a tempo indeterminato o determinato con l'Azienda.

Il professionista dichiara di essere a conoscenza e di accettare senza riserva, che la presente collaborazione professionale non configura l'instaurazione, né ora né in seguito di un rapporto di dipendenza con l'Azienda Ospedaliero Universitaria Sant'Andrea.

ART. 8

Il professionista si impegna a non intrattenere altri rapporti con il S.S.N. che possano determinare la configurazione di eventuale conflitto di interesse con l'attività svolta nell'ambito del presente rapporto di collaborazione libero professionale.

ART. 9

Ai sensi dell'art. 53, co. 16-ter, del D. Lgs. 165/2001, è fatto divieto per i collaboratori che, negli ultimi tre anni di servizio, abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni, di svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di collaborazione, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività dell'amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. Le conseguenze della violazione del divieto di *pantouflage* attengono in primo luogo alla nullità dei contratti conclusi e degli incarichi conferiti all'ex collaboratore dai soggetti privati indicati nella norma.

ART. 10

Il professionista dichiara di essere idoneo a svolgere l'attività e di non versare in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa e di non trovarsi in situazioni di potenziale conflitto di interessi.

ART. 11

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente contratto si rinvia alle disposizioni di legge applicabili in materia.

Ogni controversia relativa al presente contratto, ivi inclusa l'interpretazione, l'applicazione e l'esecuzione, sarà devoluta esclusivamente al foro di Roma.

Letto, approvato e sottoscritto.

Roma, lì _____

Il/La Dott./Dott.ssa

IL DIRETTORE GENERALE

(Dr.ssa Daniela Donetti)

Ai sensi dell'art. 1314 c.c., comma 2, il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____
dichiara di approvare specificatamente quanto previsto dagli artt. 2,3,5,6,7,9 e 10 del presente contratto.

Il/La Dott./Dott.ssa
