

Borgo San Lorenzo,

CONTRATTO PER AFFIDAMENTO DI PRESTAZIONE PROFESSIONALE (PARTITA IVA)

stipulato tra *Proforma Soc. Coop. Impresa Sociale*, nella persona del Presidente Rudy Moscato, con sede legale in Borgo San Lorenzo, Via Sacco e Vanzetti 26 P.IVA e Codice Fiscale 05148720484, Pec proformacoop@legalmail.it

La Signora LAURA BINI nata a Sesto Fiorentino il 10 agosto 1948 Codice Fiscale BNILRA48M50I684C
Partita Iva 05921800487 residente in Firenze Via Augusto Baldesi, 33

Coordinate bancarie IBAN: IT30F0344214239000050004513

Telefono: 3392567719

E-mail: laura.bini08@gmail.com Email

certificata laura.bini@widipec.it

da ora in poi denominato "prestatore".

Il prestatore ai fini dell'individuazione della propria posizione fiscale, previdenziale-contributiva e di sussistenza di pubblico impiego, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- ☐ di essere dipendente pubblico presso _____ e:
☐ di avere già ottenuto autorizzazione allo svolgimento, della suddetta prestazione
☐ di impegnarsi ad ottenere ed a far pervenire al committente la relativa autorizzazione scritta prima dell'inizio della prestazione di cui sopra fermo restando la possibilità da parte di Proforma società cooperativa di darne immediata comunicazione all'Ente sopraccitato in ottemperanza a quanto previsto all'art.6 comma 1 D.L. 28/2/97 n.79 convertito, con modificazioni, nella Legge n. 140 del 28/5/97 consapevole che la mancata autorizzazione potrà dar luogo a scioglimento automatico del presente contratto;
- ☒ di non essere dipendente pubblico.
- ☒ di non essere iscritto ad alcuna forma contributiva obbligatoria, diversa dalla gestione separata lavoro autonomo di cui all'art. 2 comma 26 della legge n. 335/95 e legge 449/97, e di applicare sulle fatture emesse la rivalsa sul contributo previdenziale del 4 %

Tutto ciò premesso le due parti

CONCORDANO QUANTO SEGUE

Oggetto della Prestazione Professionale

Che la committente conferisce incarico professionale al prestatore, il quale accetta di prestare la propria attività di SUPERVISIONE MONOPROFESSIONALE DI GRUPPO all'interno del PROGETTO PNRR I.1.4 PER ATS VALDARNO, ATS CASENTINO E ATS VALTIBERINA.

Quanto alle modalità ed ai criteri di svolgimento della prestazione, il prestatore presta l'attività specificata nell'articolo 1 in modo autonomo ed indipendente, senza alcun vincolo di subordinazione e/o di gerarchia.



Ai fini del coordinamento, la committente, peraltro, ha facoltà di dare e modificare indicazioni di indirizzo ed istruzioni relative al proprio sistema di certificazione di qualità, ferma restando l'autonomia del prestatore nell'esecuzione dell'obbligazione lavorativa;

Il prestatore si impegna a prestare l'attività di cui all'articolo 1 in modo esclusivamente personale.

Il prestatore, in particolare, si impegna a fornire, alla committente, tutte le informazioni utili alla verifica dell'adempimento degli impegni assunti, dal prestatore medesimo, con il presente accordo, (nonché della realizzazione del programma e dei risultati).

In relazione alle modalità di tempo e di luogo di esecuzione della prestazione di cui all'articolo 1 le parti si impegnano al rispetto dei programmi (calendari delle attività formative) che verranno predisposti dalle parti medesime. Il prestatore si impegna, altresì, a partecipare ad almeno due comitati tecnici progettuali che si rendessero necessari per il buon esito dell'attività formativa.

Durata, corrispettivo, pagamenti e rimborsi spese

La durata dell'attività è prevista in ore 105 da svolgersi nel periodo intercorrente tra il GENNAIO 2024 ed il SETTEMBRE 2024.

Il prestatore dichiara di avere esperienza specifica nel settore dell'incarico pari a 30 anni

L'erogazione del compenso sarà effettuata a conclusione delle attività progettuali e/o comunque entro il controllo finale del rendiconto da parte dell'Ente pubblico previa presentazione di idoneo documento contabile. I pagamenti della prestazione saranno comunque subordinati alla previa emissione ed invio di regolare fattura (elettronica o cartacea secondo quanto dichiarato al punto A), riportanti i riferimenti del Progetto di cui sopra, la tipologia di attività svolta, la sua durata ed allegando comunque qualsiasi altro documento giustificativo dell'attività svolta che sarà richiesto dal committente ed intestata a Proforma Soc. Coop. Impresa Sociale Via Sacco e Vanzetti 26 - 50032 Borgo San Lorenzo (FI).

La trasmissione della fattura, sulla base di quanto dichiarato in premessa dal prestatore, dovrà avvenire:

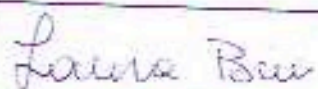
- ✓ **in caso di obbligo od opzione per la fatturazione elettronica** tramite il canale intermediario identificato dal seguente codice destinatario SUBM70N;
- ✓ **in caso di mancato obbligo od opzione per la fatturazione elettronica** esclusivamente in formato cartaceo da inviare esclusivamente per posta ordinaria all'indirizzo Via Sacco e Vanzetti 26 - 50032 Borgo San Lorenzo

Nel caso in cui la fattura (sia cartacea, sia elettronica) sia soggetta ad imposta di bollo il prestatore ha l'obbligo di sostenerne il costo ed il relativo acquisto.

Trattamento dei dati.

Il prestatore dichiara di concedere l'autorizzazione a diffondere i dati personali in riferimento all'Articolo 13 della D.lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e di aver comunque preso visione ed accettato la Privacy Policy di Proforma Soc. Coop. Impresa Sociale

PER ACCETTAZIONE DEL CONTRATTO

Il Prestatore	
Il Committente	