



adottata dal Commissario in data 24 NOV. 2010

Oggetto: evento formativo "Advanced Life Support" – Terza edizione. Liquidazione compensi e rimborsi spesa docenti esterni.

Su proposta del Dirigente Responsabile dell'Ufficio Formazione e Qualità, il quale:

Premesso che l'Azienda, con deliberazioni n° 156/C del 4 febbraio 2010 e n° 181/C del 10 febbraio 2010, ha disposto l'attivazione dell'evento formativo dal titolo "Advanced Life Support" (A.L.S.), rivolto al personale medico ed infermieristico dell'Area di Emergenza ed Urgenza, da svolgersi in quattro distinte edizioni: 24, 25, 26 febbraio (I edizione), 24, 25 e 26 marzo (II edizione), 14, 15 e 16 aprile (III edizione); 4, 5 e 6 maggio 2010 (IV edizione).

Atteso che per la realizzazione dell'evento formativo in argomento è stata stipulata apposita convenzione con l'Azienda Sanitaria n° 5 di Oristano, la quale prevede che il citato obiettivo formativo sia perseguito avvalendosi anche di docenti di altre ASL, individuati dalla medesima A.S.L. n° 5, per compenso individuale lordo di € 650,00 oltre al rimborso delle spese sostenute;

Preso atto che l'ASL n° 5 di Oristano, con note che si allegano, ha indicato quali docenti esterni per la terza edizione del corso A.L.S. i seguenti professionisti: Elia Michele, Lerro Francesco, Lettieri Antonio, Pinna Giancarlo, Piras Giampaolo, Zorzan Fabrizio.

Atteso che l'Azienda ha provveduto a conferire formali incarichi di docenza ai docenti esterni, come da allegati alla presente deliberazione della quale formano parte integrante e sostanziale;

Acquisite le ricevute fiscali dei docenti Elia Michele, Lerro Francesco, Lettieri Antonio, Pinna Giancarlo, Piras Giampaolo, Zorzan Fabrizio, che si allegano alla presente deliberazione per costituirne parte integrante e sostanziale, oltre alle pezze giustificative delle spese sostenute;

Ritenuto di dovere liquidare, a titolo di compenso e di rimborso delle spese sostenute, la ricevuta fiscale n° 1/2010 a nome di Elia Michele per un importo lordo di € 1.037,86, la ricevuta fiscale n° 1/2010 a nome di Antonio Lettieri per un importo lordo di € 1.305,78, la ricevuta fiscale n° 2/2010 a nome di Francesco Lerro per un importo lordo di € 1.215,15, la ricevuta fiscale n° 3/2010 a nome di Giancarlo Pinna per un importo lordo di € 795,56, la ricevuta fiscale n° 3/2010 a nome di Giampaolo Piras per un importo lordo di € 925,70, la ricevuta fiscale n° 1/2010 a nome di Fabrizio Zorzan per un importo lordo di € 1.182,65.



IL COMMISSARIO

Preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile dell'Ufficio Formazione e Qualità che ha curato ed espletato la pratica in ogni sua parte.

Sentiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

1. di liquidare, a titolo di compenso e di rimborso delle spese sostenute per l'attività di docenza svolta nella terza edizione del corso ALS, la ricevuta fiscale n° 1/2010 a nome di Elia Michele per un importo lordo di € 1.037,86, la ricevuta fiscale n° 1/2010 a nome di Antonio Lettieri per un importo lordo di € 1.305,78, la ricevuta fiscale n° 2/2010 a nome di Francesco Lerro per un importo lordo di € 1.215,15, la ricevuta fiscale n° 3/2010 a nome di Giancarlo Pinna per un importo lordo di € 795,56, la ricevuta fiscale n° 3/2010 a nome di Giampaolo Piras per un importo lordo di € 925,70, la ricevuta fiscale n° 1/2010 a nome di Fabrizio Zorzan per un importo lordo di € 1.182,65;
2. di demandare al Servizio Bilancio e Contabilità il compito di pagare gli importi sopra indicati;
3. di movimentare l'importo complessivo di € 6.462,70 sul codice numero 0202040129 intitolato "altri fondi" riferito all'annualità 2009;
4. di imputare la spesa di € 6.462,70 sul codice centro n° 10710000 del piano dei centri di rilevazione approvato con deliberazione n° 93/C del 27 gennaio 2010.

Il Commissario
Dott. Maurizio Calamida

Il Direttore Amministrativo
Dott. Giuseppe Serra



Il Direttore Sanitario
Dr. Antonio Farci

Il Resp.le Ufficio Formazione e Qualità
Dr. Gianfranco Desogus



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione

n. 1466/c del 24 NOV. 2010

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 7

a partire dal 25 NOV. 2010 al 9 DIC. 2010

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali



[Handwritten signature]

Destinatari

Servizio Formazione e Qualità

Collegio sindacale

Servizio Bilancio

AZIENDA U.S.L. N° 7
CARBONIA
25 AGO 2010
PROT. 19984

Ma



Spett.le
Azienda Sanitaria
Via Dalmazia, 83
09013 Carbonia
C.I. e partita IVA
02261310920

Ricevuta fiscale n° 001 del 16-08-2010

Il sottoscritto Elia Michele nato a Torino il 17-03-1972
codice fiscale LEEMHE72C17L219R residente in Cerveteri

via Del Sasso n° 5

in riferimento all'attività di docenza svolta nella III edizione del corso AES

tenutosi ad Iglesias in data 14-15-16 Aprile 2010 emette la seguente ricevuta fiscale.

Compenso lordo	€ <u>650,00</u>
Rimborso spese lordo	€ <u>387,86</u>
Totale lordo	€ <u>1037,86</u>
Ritenuta d'acconto 20 % calcolata sul totale lordo	€ <u>207,98</u>
Da pagare netto	€ <u>829,88</u>

Il sottoscritto dichiara la seguente tipologia del rapporto di lavoro:
che la prestazione è meramente occasionale ai sensi dell'art. 2222 e ss. del codice civile;
che la prestazione rientra nelle previsioni dell'art. 67, lett. E) del DPR 917/86 ed è esclusa dal campo di applicazione
dell'I.V.A. ai sensi dell'art. 5 del DPR 633/72;
di non essere soggetto a regime contributivo in quanto l'importo totale derivante da prestazioni occasionali percepito
nell'anno solare in corso non è superiore a € 5.000,00. Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Azienda
l'avvenuto superamento di tale limite, onde adempiere agli obblighi contributivi.

AZIENDA U.S.L. N° 7
CARBONIA

Il pagamento dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario.
Coordinate bancarie

25 AGO 2010

Intestatario del conto Elia Michele / Ripani Monica

PROTOCOLLO
ARRIVO

Codice IBAN IT03M0100539530000000012683

AGENZIA BNL Gruppo BNP Paribas agenzia di Ladispoli 6361 via taranto

Firma (per esteso e leggibile)

Elia Michele
ISTRUTTORE INCOUNCIL

Spett.le
 Azienda Sanitaria n° 7
 Via Dalmazia, 83
 09013 Carbonia
 C.F. e partita IVA
 02261310920

Ricevuta fiscale n° 2 del 14/4/2010

Il sottoscritto LE RRO FRANCESO nato a NARDA il
01/04/1943, codice fiscale LRRFNC73D01F839B residente in GRINO
 CAP 10126, Via RENARDI n° 22

con riferimento all'attività di docenza svolta nella _____ edizione del corso III
 tenutosi ad Iglesias in data 14-16/4/2010 emette la seguente ricevuta fiscale.

Compenso lordo	€ 650,00	
+ Rimborso spese lordo	€ <u>566,15</u>	di cui 350,65 Albo 30 Viro
= Totale lordo	€ <u>1215,15</u>	112 Albero 17,5 Panchese
- Ritenuta d'acconto 20 % calcolata sul totale lordo	€ <u>243</u>	
= Da pagare netto	€ <u>972,15</u>	

Il sottoscritto dichiara la seguente tipologia del rapporto di lavoro:

- > che la prestazione è meramente occasionale ai sensi dell'art. 2222 e ss. del codice civile;
- > che la prestazione rientra nelle previsioni dell'art. 67, lett. L) del DPR 917/86 ed è esclusa dal campo di applicazione dell'I.V.A. ai sensi dell'art. 5 del DPR 633/72;
- > di non essere soggetto a regime contributivo in quanto l'importo totale derivante da prestazioni occasionali percepito nell'anno solare in corso non è superiore a € 5.000,00. Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Azienda l'avvenuto superamento di tale limite, onde adempiere agli obblighi contributivi.

Il pagamento dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario.

Coordinate bancarie

Intestatario del conto LE RRO FRANCESO

Codice IBAN IT 062 02008 01084 000100499706

AGENZIA UNICREDIT BANCA UN NIZZO "A"

Firma (per esteso e leggibile)

Le Rro Franceso

FAC SIMILE RICEVUTA FISCALE

3209



Spett.le
Azienda Sanitaria n° 7
Via Dalmazia, 83
09013 Carbonia
C.F. e partita IVA
02261310920

Ricevuta fiscale n° 1 del 10/08/2010

Il sottoscritto LETTIERI ANTONIO, nato a ROFRANO (SA) il 07/11/1950, codice fiscale LETTNTN50507H485A residente in CASAVATORE (NA) CAP 80020, Via T. ROSSA n° 24

con riferimento all'attività di docenza svolta nella II edizione del corso ALG tenutosi ad Iglesias in data 14-15-16 APRILE 2010 emette la seguente ricevuta fiscale.

Compenso lordo	€ 650,00
+ Rimborso spese lordo	€ 655,78
= Totale lordo	€ 1305,78
- Ritenuta d'acconto 20 % calcolata sul totale lordo	€ 261,16
= Da pagare netto	€ 1044,62

Il sottoscritto dichiara la seguente tipologia del rapporto di lavoro:

- che la prestazione è meramente occasionale ai sensi dell'art. 2222 e ss. del codice civile;
- che la prestazione rientra nelle previsioni dell'art. 67, lett. L) del DPR 917/86 ed è esclusa dal campo di applicazione dell'I.V.A. ai sensi dell'art. 5 del DPR 633/72;
- di non essere soggetto a regime contributivo in quanto l'importo totale derivante da prestazioni occasionali percepito nell'anno solare in corso non è superiore a € 5.000,00. Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Azienda l'avvenuto superamento di tale limite, onde adempiere agli obblighi contributivi.

Il pagamento dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario.
Coordinate bancarie

Intestatario del conto LETTIERI ANTONIO
Codice IBAN IT35 0101 1039 8300 004 8000 005
AGENZIA CASAVATORE - B. NAPOLI

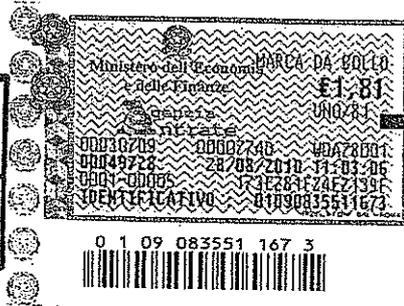
Firma (per esteso e leggibile)
Antonio Lettieri

FAC SIMILE RICEVUTA FISCALE

Marca da € 1,81

02 SET 2010

PROT. N. 1416/JFE



Spett.le
Azienda Sanitaria n° 7
Via Dalmazia, 83
09013 Carbonia
C.F. e partita IVA
02261310920

Ricevuta fiscale n° 03 del 25-08-10

Il sottoscritto PINNA CIANCARLO, nato a LA MADDALENA il 04-11-1961, codice fiscale PNNGCR6P504E425Z residente in CAGLIARI CAP 09125, Via DEGIOANNIS n° 6 con riferimento all'attività di docenza svolta nella 3^a edizione del corso ALS tenutosi ad Iglesias in data 14-16/04/2010 emette la seguente ricevuta fiscale.

Compenso lordo	€ 650,00
+ Rimborso spese lordo	€ <u>145,56</u>
= Totale lordo	€ <u>795,56</u>
- Ritenuta d'acconto 20 % calcolata sul totale lordo	€ <u>159,112</u>
= Da pagare netto	€ <u>636,44</u>

Il sottoscritto dichiara la seguente tipologia del rapporto di lavoro:

- > che la prestazione è meramente occasionale ai sensi dell'art. 2222 e ss. del codice civile;
- > che la prestazione rientra nelle previsioni dell'art. 67, lett. L) del DPR 917/86 ed è esclusa dal campo di applicazione dell'I.V.A. ai sensi dell'art. 5 del DPR 633/72;
- > di non essere soggetto a regime contributivo in quanto l'importo totale derivante da prestazioni occasionali percepito nell'anno solare in corso non è superiore a € 5.000,00. Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Azienda l'avvenuto superamento di tale limite, onde adempiere agli obblighi contributivi.

Il pagamento dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario.

Coordinate bancarie

Intestatario del conto M.M.

Codice IBAN IT0760100504800000000034689

AGENZIA BNL-SEDE L.40 C.FELICE CAGLIARI

Firma (per esteso e leggibile)

Pinna Ciancarolo

Spett.le
Azienda Sanitaria n° 7
Via Dalmazia, 83
09013 Carbonia
C.F. e partita IVA
02261310920

Ricevuta fiscale n° 3 del 07/09/2010

Il sottoscritto Piras Giampaolo, nato a Arzana il 09/10/1964, C.F. PRSGPL64R09A454T, residente in Arzana CAP 08040, in via boccaccio n° 20

Con riferimento all'attività di docenza svolta nella III edizione del corso ALS tenutosi a Iglesias in data 14, 15, 16 aprile 2010 emette la seguente ricevuta fiscale.

Compenso lordo	€ 650,00
+ rimborso spese lordo	€ 275,70
= Totale lordo	€ 925,70
- Ritenuta d'acconto 20% calcolata sul totale lordo	€ 185,14
= Da pagare netto	€ 740,56

Il sottoscritto dichiara la seguente tipologia del rapporto di lavoro:

Che la prestazione è meramente occasionale ai sensi dell'art 2222 e ss del codice civile

Di non essere soggetto a regime contributivo in quanto l'importo totale derivante da prestazioni occasionali percepito nell'anno solare 2010 non è superiore a € 5000

Il pagamento potrà essere effettuato mediante bonifico bancario.

Coordinate bancarie:

Intestatario del conto Piras Giampaolo

Codice IBAN IT66 J010 0544 1000 0000 0001 665

AGENZIA Banca Nazionale del Lavoro Via Peretti 2 09047 Selargius (CA)

Giampaolo Piras



Spett.le
Azienda Sanitaria

n° 7

Via Dalmazia, 83
09013 Carbonia
C.F. e partita IVA

02261310920

Ricevuta fiscale n° 1 del 17 novembre 2010

Il sottoscritto Fabrizio Zorzan, nato a Torino il 28 maggio 1973, codice fiscale ZRZFRZ73E28L219H residente in Robassomero (TO) CAP 10070, Via Genesia n° 33

con riferimento all'attività di docenza svolta nella TERZA edizione del corso ALS tenutosi ad Iglesias in data 14 - 16 APRILE 2010 emette la seguente ricevuta fiscale.

Compenso lordo	€ 650,00
+ Rimborso spese lordo	€ 532,65
= Totale lordo	€ 1.182,65
- Ritenuta d'acconto 20 % calcolata sul totale lordo	€ 236,53
= Da pagare netto	€ 946,12

Il sottoscritto che il rapporto di lavoro ha le seguenti caratteristiche:

- 1 che la prestazione è meramente occasionale ai sensi dell'art. 2222 e ss. del codice civile;
- 2 che la prestazione rientra nelle previsioni dell'art. 67, lett. L) del DPR 917/86 ed è esclusa dal campo di applicazione dell'I.V.A. ai sensi dell'art. 5 del DPR 633/72;
- 3 di non essere soggetto a regime contributivo in quanto l'importo totale derivante da prestazioni occasionali percepito nell'anno solare in corso non è superiore a € 5.000,00. Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Azienda l'avvenuto superamento di tale limite, onde adempiere agli obblighi contributivi.

Il pagamento dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario.

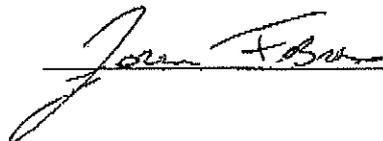
Coordinate bancarie

Intestatario del conto ZORZAN FABRIZIO

Codice IBAN IT 86 6 02008 30610000041078715

AGENZIA UNICREDIT BANCA MATHI (TO)

Fabrizio Zorzan



**ROUNDCUBE**
WEBMAIL**Oggetto:** Re: programma ALS PTC**Mittente:** [REDACTED]**Destinatario:** [REDACTED]**Data:** Mer 04:05

-
- curriculum_ip_Fabrizio_Zorzan.doc (959 KB)
 - programma allievi aprile.doc (157 KB)
 - docenti ALS aprile.doc (27 KB)

Buona sera Anna,

inoltre:

- il programma als di aprile da stampare e fotocopiare per le 24 cartelle docenti.

-elenco docenti; come già comunicato, abbiamo la defezione per cause di forza maggiore del dott. Obinu e Laconi. Ricompare Lettieri Antonio e per la prima volta, ma era già nel primo elenco degli istruttori accreditati, Zorzan Fabrizio.

Per tutti, vecchi e nuovi, necesse l'incarico. Al solito provvedo io alla logistica viaggi e alloggio. In rosso ho indicato anche Scuotto Salvatore: sarebbe importante averlo con noi in quanto non ho trovato disponibile un istruttore in affiancamento. Ho parlato con il dott. Desogus di questa esigenza di arrivare comunque a nove istruttori. Riverifichi la reale disponibilità dell'azienda e definiamo entro domani mattina.

Grazie.

Un caro saluto
Corrado Casula

Corso Advanced Life Support
Iglesias
14, 15, 16 APRILE 2010
Elenco docenti

Docente	Provenienza	Pernotta	Pasti	Incarico	docenza	rimborso	telefono
Casula Corrado	ASL 5	13,14,15	13,14,15,16	ASL 5			
[REDACTED]							
Melette Anna Paola	ASL 5	13,14,15	13,14,15,16	ASL 5		Auto (1 A/R Oristano)	
X Lettieri Antonio	ASL Napoli 3	13,14,15	13,14,15,16	ASL 7		Aereo+auto(1 A/R)	
[REDACTED]							
X Piras Giampaolo	ASL 8	13,14,15	13,14,15,16	ASL 7		Auto(1 A/R Cagliari)	
X Pinna Giancarlo	ASL 8	no	15,16	ASL 7		Auto(3 A/R Cagliari)	
X Elia Michele	Ospedale S. Camillo Roma	13,14,15	13,14,15,16	ASL 7		Aereo+auto(1 A/R)	
[REDACTED]							
X Zorzan Fabrizio	C.O. 118 Torino	13,14,15	13,14,15,16	ASL 7		Aereo+auto(1 A/R)	
X Lerro Francesco	ASL Torino	13,14,15	23,24,25	ASL 7		Aereo+auto(1 A/R Elmas - Iglesias)	
[REDACTED]							
[REDACTED]							
[REDACTED]							
[REDACTED]							
[REDACTED]							



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Oggetto: conferimento incarico di docenza

TRA

L'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia (C.F. 02261310920), rappresentata dal Dirigente Responsabile del Servizio Formazione e Qualità, dr. Gianfranco Desogus, autorizzato a sottoscrivere il presente atto in virtù di formale delega conferita dal Commissario con deliberazione n° 386/c del 18 marzo 2010;

E

Il Sig. Michele Elia nato a Torino il 17 marzo 1972 e residente in Via del Saso, 5 – 00052 Cerveteri (Roma), Codice fiscale LEIMHL72C17L219R

PREMESSO CHE

- che l'Azienda con deliberazione n° 156/C del 4 febbraio 2010 ha attivato il corso di formazione "ALS (Advanced Resuscitation Council) rivolto al personale medico ed infermieristico dell'area di emergenza – urgenza, costituito da quattro distinte edizioni: 24, 25 e 26 febbraio 2010; 24, 25 e 26 marzo 2010; 14, 15 e 16 aprile 2010; 4, 5 e 6 maggio 2010;
- che l'Azienda con deliberazione n° 181/C del 10 febbraio 2010 ha approvato lo schema di convenzione con l'Azienda sanitaria n° 5 di Oristano, che si richiama integralmente, per la realizzazione delle quattro edizioni costituenti il corso ALS in argomento;
- che la convenzione in oggetto prevede che l'obiettivo sopra indicato venga realizzato avvalendosi della collaborazione esterna dei formatori dell'ASL n° 5 di Oristano e di altri formatori esterni di altre ASL regionali e/o nazionali identificati dal referente della formazione in emergenza Sanitaria della ASL n° 5 – di Oristano, Dr. Corrado Casula, attingendo dall'albo Nazionale istruttori ALS IRC;
- che il dr. Corrado Casula, in qualità di responsabile scientifico del corso, ha indicato il Sig. Michele Elia (Ospedale San Camillo - Roma) quale docente per la terza edizione del corso ALS (14, 15 e 16 aprile 2010);
- preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Formazione e Qualità Dr. Gianfranco Desogus;

SI STIPULA E CONVIENE QUANTO SEGUE

ART. 1 - Oggetto dell'incarico

L'incarico ha come oggetto l'attività di docenza relativa alla terza edizione del corso Advanced Life Support (14, 15 e 16 aprile 2010). Il docente assicura un impegno di 25 ore per l'intera edizione.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

ART. 2 - Corrispettivo per l'incarico

A fronte dell'attività di docenza l'Azienda si impegna a corrispondere il corrispettivo di € 650,00 al lordo delle ritenute di legge.

In caso di riduzione o sospensione dell'attività oggetto del presente contratto, il compenso è rapportato alle ore di collaborazione effettivamente rese.

L'Azienda si impegna a rimborsare le spese di vitto, soggiorno e viaggio eventualmente sostenute, secondo le vigenti disposizioni normative, a seguito di presentazione di regolare documentazione giustificativa da inviare all'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia - Ufficio Formazione e Qualità.

Il pagamento dei compensi e del rimborso spese avverrà a seguito di presentazione di regolare fattura/ricevuta fiscale da parte del docente.

ART. 3 - Tipologia contrattuale

L'incarico in argomento è svolto in piena autonomia e senza vincolo di subordinazione nei confronti dell'ASL 7 di Carbonia. Il relativo rapporto è regolato dagli artt. 2222 e seguenti del codice civile. La tipologia di rapporto di lavoro risulta essere meglio definita dall'allegato n° 1 al presente contratto del quale costituisce parte integrante e sostanziale.

ART. 4 – Rinvio

Per quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto si rinvia alla citata convenzione nonché alla normativa vigente in materia.

ART. 5 – Foro Competente

Le parti eleggono il Foro di Cagliari come competente per ogni eventuale controversia.

ART. 6 - Privacy

Il docente, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente accordo.

Carbonia, 16/4/10

Il Responsabile del Servizio Formazione e Qualità

Dr. Gianfranco Desogus

Il Docente

Sig. Michele Elia



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Allegato n 1 "contratto di conferimento incarico di docenza"

Il sottoscritto ELIA MICHELE, nato a TORINO,
il 17/03/1992 e residente in CERVETERI (RM)

in relazione all'incarico da svolgersi nei giorni **14, 15 e 16 aprile 2010**

e consistente nella seguente prestazione: docenza nel corso ALS

dichiara di svolgere l'incarico in argomento in regime di:

incarico di collaborazione coordinata e continuativa

e di essere soggetto al regime contributivo di cui all'art. 2, comma 26 e seguenti, della L. 335/95 (gestione separata lavoro autonomo) con un contributo pari al _____ per cento del reddito imponibile;

incarico professionale

e di essere titolare di partita IVA

incarico di lavoro autonomo occasionale* soggetto a regime contributivo

in quanto il dichiarante, nell'anno solare in corso, ha percepito un importo totale derivante da prestazioni occasionali superiore ad € 5.000,00 e pari a € _____ (prendendo in considerazione tutti gli eventuali committenti).

incarico di lavoro autonomo occasionale* non soggetto a regime contributivo

in quanto il dichiarante, nell'anno solare in corso, ha percepito un importo totale derivante da prestazioni occasionali non superiore a € 5.000,00 (prendendo in considerazione tutti gli eventuali committenti). Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Azienda l'avvenuto superamento di tale limite.

* Nell'ipotesi di lavoro autonomo occasionale (soggetto o meno al regime retributivo), il prestatore, barrando la corrispondente casella, dichiara: 1) che l'attività è svolta con lavoro prevalentemente proprio senza vincolo di subordinazione e di coordinamento con l'attività del committente; 2) che l'attività ha carattere episodico senza i requisiti della professionalità e della prevalenza, per cui il compenso delle prestazioni non rientra nel campo di applicazione dell'I.V.A.; 3) che i rapporti con la ASL 7 hanno una durata complessiva non superiore ai trenta giorni nell'anno solare in corso; 4) che il compenso complessivo corrisposto dalla ASL 7 non supera i 5.000,00 euro nell'anno solare in corso.

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 169/2003, il prestatore dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data 15/4/2010

Firma (per esteso e leggibile)

Michele Elia



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Oggetto: conferimento incarico di docenza

TRA

L'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia (C.F. 02261310920), rappresentata dal Dirigente Responsabile del Servizio Formazione e Qualità, dr. Gianfranco Desogus, autorizzato a sottoscrivere il presente atto in virtù di formale delega conferita dal Commissario con deliberazione n° 386/c del 18 marzo 2010;

E

il Sig. Francesco Lerro nato a Napoli il 01 aprile 1973 e residente a Torino (10126) – Via Menabrea 22, Codice fiscale LRRFNC73D01F839B

PREMESSO CHE

- che l'Azienda con deliberazione n° 156/C del 4 febbraio 2010 ha attivato il corso di formazione "ALS (Advanced Resuscitation Council) rivolto al personale medico ed infermieristico dell'area di emergenza – urgenza, costituito da quattro distinte edizioni: 24, 25 e 26 febbraio 2010; 24, 25 e 26 marzo 2010; 14, 15 e 16 aprile 2010; 4, 5 e 6 maggio 2010;
- che l'Azienda con deliberazione n° 181/C del 10 febbraio 2010 ha approvato lo schema di convenzione con l'Azienda sanitaria n° 5 di Oristano, che si richiama integralmente, per la realizzazione delle quattro edizioni costituenti il corso ALS in argomento;
- che la convenzione in oggetto prevede che l'obiettivo sopra indicato venga realizzato avvalendosi della collaborazione esterna dei formatori dell'ASL n° 5 di Oristano e di altri formatori esterni di altre ASL regionali e/o nazionali identificati dal referente della formazione in emergenza Sanitaria della ASL n° 5 – di Oristano, Dr. Corrado Casula, attingendo dall'albo Nazionale istruttori ALS IRC;
- che il dr. Corrado Casula, in qualità di responsabile scientifico del corso, ha indicato il Sig. Francesco Lerro (Azienda Ospedaliera CTO/CRF – Maria Adelaide di Torino) quale docente per la terza edizione del corso ALS (14, 15 e 16 aprile 2010);
- preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Formazione e Qualità Dr. Gianfranco Desogus;

SI STIPULA E CONVIENE QUANTO SEGUE

ART. 1 - Oggetto dell'incarico

L'incarico ha come oggetto l'attività di docenza relativa alla terza edizione del corso Advanced Life Support (14, 15 e 16 aprile 2010). Il docente assicura un impegno di 25 ore per l'intera edizione.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

ART. 2 - Corrispettivo per l'incarico

A fronte dell'attività di docenza l'Azienda si impegna a corrispondere il corrispettivo di € 650,00 al lordo delle ritenute di legge.

In caso di riduzione o sospensione dell'attività oggetto del presente contratto, il compenso è rapportato alle ore di collaborazione effettivamente rese.

L'Azienda si impegna a rimborsare le spese di vitto, soggiorno e viaggio eventualmente sostenute, secondo le vigenti disposizioni normative, a seguito di presentazione di regolare documentazione giustificativa da inviare all'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia - Ufficio Formazione e Qualità.

Il pagamento dei compensi e del rimborso spese avverrà a seguito di presentazione di regolare fattura/ricevuta fiscale da parte del docente.

ART. 3 - Tipologia contrattuale

L'incarico in argomento è svolto in piena autonomia e senza vincolo di subordinazione nei confronti dell'ASL 7 di Carbonia. Il relativo rapporto è regolato dagli artt. 2222 e seguenti del codice civile. La tipologia di rapporto di lavoro è definita dall'allegato n° 1 al presente contratto del quale costituisce parte integrante e sostanziale.

ART. 4 - Rinvio

Per quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto si rinvia alla citata convenzione nonché alla normativa vigente in materia.

ART. 5 - Foro Competente

Le parti eleggono il Foro di Cagliari come competente per ogni eventuale controversia.

ART. 6 - Privacy

Il docente, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente accordo.

Carbonia, 16/4/2010

Il Responsabile del Servizio Formazione e Qualità

Dr. Gianfranco Desogus

Il Docente

Dr. Francesco Lerro



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Allegato n 1 "contratto di conferimento incarico di docenza"

Il sottoscritto LEPPO FRANCESCO, nato a NABIS,
il 01/09/1973 e residente in TORINO

in relazione all'incarico da svolgersi nei giorni **14, 15 e 16 aprile 2010**

e consistente nella seguente prestazione: docenza nel corso ALS

dichiara di svolgere l'incarico in argomento in regime di:

incarico di collaborazione coordinata e continuativa

e di essere soggetto al regime contributivo di cui all'art. 2, comma 26 e seguenti, della L. 335/95 (gestione separata lavoro autonomo) con un contributo pari al _____ per cento del reddito imponibile;

incarico professionale

e di essere titolare di partita IVA

incarico di lavoro autonomo occasionale* soggetto a regime contributivo

in quanto il dichiarante, nell'anno solare in corso, ha percepito un importo totale derivante da prestazioni occasionali superiore ad € 5.000,00 e pari a € _____ (prendendo in considerazione tutti gli eventuali committenti).

incarico di lavoro autonomo occasionale* non soggetto a regime contributivo

in quanto il dichiarante, nell'anno solare in corso, ha percepito un importo totale derivante da prestazioni occasionali non superiore a € 5.000,00 (prendendo in considerazione tutti gli eventuali committenti). Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Azienda l'avvenuto superamento di tale limite.

* Nell'ipotesi di lavoro autonomo occasionale (soggetto o meno al regime retributivo), il prestatore, barrando la corrispondente casella, dichiara: 1) che l'attività è svolta con lavoro prevalentemente proprio senza vincolo di subordinazione e di coordinamento con l'attività del committente; 2) che l'attività ha carattere episodico senza i requisiti della professionalità e della prevalenza, per cui il compenso delle prestazioni non rientra nel campo di applicazione dell'I.V.A.; 3) che i rapporti con la ASL 7 hanno una durata complessiva non superiore ai trenta giorni nell'anno solare in corso; 4) che il compenso complessivo corrisposto dalla ASL 7 non supera i 5.000,00 euro nell'anno solare in corso.

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 169/2003, il prestatore dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data 14/4/2010

Firma (per esteso e leggibile)

Francesco Lepo



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Oggetto: conferimento incarico di docenza

TRA

L'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia (C.F. 02261310920), rappresentata dal Dirigente Responsabile del Servizio Formazione e Qualità, dr. Gianfranco Desogus, autorizzato a sottoscrivere il presente atto in virtù di formale delega conferita dal Commissario con deliberazione n° 386/c del 18 marzo 2010;

E

Il dr. Antonio Lettieri nato a Rofrano (Prov. Salerno) il 07 novembre 1950 ed residente in Via Taverna Rossa, 21 – 80020 Casavatore (NA), Codice fiscale LTTNTN50S07H485A

PREMESSO CHE

- che l'Azienda con deliberazione n° 156/C del 4 febbraio 2010 ha attivato il corso di formazione "ALS (Advanced Resuscitation Council) rivolto al personale medico ed infermieristico dell'area di emergenza – urgenza, costituito da quattro distinte edizioni: 24, 25 e 26 febbraio 2010; 24, 25 e 26 marzo 2010; 14, 15 e 16 aprile 2010; 4, 5 e 6 maggio 2010;
- che l'Azienda con deliberazione n° 181/C del 10 febbraio 2010 ha approvato lo schema di convenzione con l'Azienda sanitaria n° 5 di Oristano, che si richiama integralmente, per la realizzazione delle quattro edizioni costituenti il corso ALS in argomento;
- che la convenzione in oggetto prevede che l'obiettivo sopra indicato venga realizzato avvalendosi della collaborazione esterna dei formatori dell'ASL n° 5 di Oristano e di altri formatori esterni di altre ASL regionali e/o nazionali identificati dal referente della formazione in emergenza Sanitaria della ASL n° 5 – di Oristano, Dr. Corrado Casula, attingendo dall'albo Nazionale istruttori ALS IRC;
- che il dr. Corrado Casula, in qualità di responsabile scientifico del corso, ha indicato il dr. Antonio Lettieri (ASL Napoli 2 Nord) quale docente per la terza edizione del corso ALS (14, 15 e 16 aprile 2010);
- preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Formazione e Qualità Dr. Gianfranco Desogus;

SI STIPULA E CONVIENE QUANTO SEGUE

ART. 1 - Oggetto dell'incarico

L'incarico ha come oggetto l'attività di docenza relativa alla terza edizione del corso Advanced Life Support (14, 15 e 16 aprile 2010). Il docente assicura un impegno di 25 ore per l'intera edizione.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

ART. 2 - Corrispettivo per l'incarico

A fronte dell'attività di docenza l'Azienda si impegna a corrispondere il corrispettivo di € 650,00 al lordo delle ritenute di legge.

In caso di riduzione o sospensione dell'attività oggetto del presente contratto, il compenso è rapportato alle ore di collaborazione effettivamente rese.

L'Azienda si impegna a rimborsare le spese di vitto, soggiorno e viaggio eventualmente sostenute, secondo le vigenti disposizioni normative, a seguito di presentazione di regolare documentazione giustificativa da inviare all'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia - Ufficio Formazione e Qualità.

Il pagamento dei compensi e del rimborso spese avverrà a seguito di presentazione di regolare fattura/ricevuta fiscale da parte del docente.

ART. 3 - Tipologia contrattuale

L'incarico in argomento è svolto in piena autonomia e senza vincolo di subordinazione nei confronti dell'ASL 7 di Carbonia. Il relativo rapporto è regolato dagli artt. 2222 e seguenti del codice civile. La tipologia del rapporto di lavoro è definita dall'allegato n° 1 al presente contratto del quale costituisce parte integrante e sostanziale.

ART. 4 - Rinvio

Per quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto si rinvia alla citata convenzione nonché alla normativa vigente in materia.

ART. 5 - Foro Competente

Le parti eleggono il Foro di Cagliari come competente per ogni eventuale controversia.

ART. 6 - Privacy

Il docente, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente accordo.

Carbonia, 16/04/2020

Il Responsabile del Servizio Formazione e Qualità

Dr. Gianfranco Desogus

Il Docente

Dr. Antonio Lettieri



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Allegato n 1 "contratto di conferimento incarico di docenza"

Il sottoscritto LETTIERI ANTONIO, nato a ROERANO (CA)
il 07/11/1950 e residente in CAGLIARI (CA) VIA T. ROCCA PIZZI
in relazione all'incarico da svolgersi nei giorni **14, 15 e 16 aprile 2010**
e consistente nella seguente prestazione: docenza nel corso ALS
dichiara di svolgere l'incarico in argomento in regime di:

- incarico di collaborazione coordinata e continuativa**
e di essere soggetto al regime contributivo di cui all'art. 2, comma 26 e seguenti,
della L. 335/95 (gestione separata lavoro autonomo) con un contributo pari al
_____ per cento del reddito imponibile;
- incarico professionale**
e di essere titolare di partita IVA
- incarico di lavoro autonomo occasionale* soggetto a regime contributivo**
in quanto il dichiarante, nell'anno solare in corso, ha percepito un importo totale
derivante da prestazioni occasionali superiore ad € 5.000,00 e pari a €
_____ (prendendo in considerazione tutti gli eventuali committenti).
- incarico di lavoro autonomo occasionale* non soggetto a regime contributivo**
in quanto il dichiarante, nell'anno solare in corso, ha percepito un importo totale
derivante da prestazioni occasionali non superiore a € 5.000,00 (prendendo in
considerazione tutti gli eventuali committenti). Il sottoscritto si impegna a comunicare
all'Azienda l'avvenuto superamento di tale limite.

* Nell'ipotesi di lavoro autonomo occasionale (soggetto o meno al regime retributivo), il prestatore, barrando la corrispondente casella, dichiara: 1) che l'attività è svolta con lavoro prevalentemente proprio senza vincolo di subordinazione e di coordinamento con l'attività del committente; 2) che l'attività ha carattere episodico senza i requisiti della professionalità e della prevalenza, per cui il compenso delle prestazioni non rientra nel campo di applicazione dell'I.V.A.; 3) che i rapporti con la ASL 7 hanno una durata complessiva non superiore ai trenta giorni nell'anno solare in corso; 4) che il compenso complessivo corrisposto dalla ASL 7 non supera i 5.000,00 euro nell'anno solare in corso.

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 169/2003, il prestatore dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data Carbonia 16/04/2010

Firma (per esteso e leggibile)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Oggetto: conferimento incarico di docenza

TRA

L'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia (C.F. 02261310920), rappresentata dal Dirigente Responsabile del Servizio Formazione e Qualità, dr. Gianfranco Desogus, autorizzato a sottoscrivere il presente atto in virtù di formale delega conferita dal Commissario con deliberazione n° 386/c del 18 marzo 2010

E

Il dr. Giancarlo Pinna nato a La Maddalena (SS) il 04 novembre 1961 ed residente in Via De Gioannis, 6 – Cagliari (09125), Codice fiscale PNNGCR61S04E425Z

PREMESSO CHE

- che l'Azienda con deliberazione n° 156/C del 4 febbraio 2010 ha attivato il corso di formazione "ALS (Advanced Resuscitation Council) rivolto al personale medico ed infermieristico dell'area di emergenza – urgenza, costituito da quattro distinte edizioni: 24, 25 e 26 febbraio 2010; 24, 25 e 26 marzo 2010; 14, 15 e 16 aprile 2010; 4, 5 e 6 maggio 2010;
- che l'Azienda con deliberazione n° 181/C del 10 febbraio 2010 ha approvato lo schema di convenzione con l'Azienda sanitaria n° 5 di Oristano, che si richiama integralmente, per la realizzazione delle quattro edizioni costituenti il corso ALS in argomento;
- che la convenzione in oggetto prevede che l'obiettivo sopra indicato venga realizzato avvalendosi della collaborazione esterna dei formatori dell'ASL n° 5 di Oristano e di altri formatori esterni di altre ASL regionali e/o nazionali identificati dal referente della formazione in emergenza Sanitaria della ASL n° 5 – di Oristano, Dr. Corrado Casula, attingendo dall'albo Nazionale istruttori ALS IRC;
- che il dr. Corrado Casula, in qualità di responsabile scientifico del corso, ha indicato il Dr. Giancarlo Pinna (ASL n° 8 Cagliari) quale docente per la terza edizione del corso ALS (14, 15 e 16 aprile 2010);
- preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Formazione e Qualità Dr. Gianfranco Desogus.

SI STIPULA E CONVIENE QUANTO SEGUE

ART. 1 - Oggetto dell'incarico

L'incarico ha come oggetto l'attività di docenza relativa alla terza edizione del corso Advanced Life Support (14, 15 e 16 aprile 2010). Il docente assicura un impegno di 25 ore per l'intera edizione.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

ART. 2 - Corrispettivo per l'incarico

A fronte dell'attività di docenza l'Azienda si impegna a corrispondere il corrispettivo di € 650,00 al lordo delle ritenute di legge.

In caso di riduzione o sospensione dell'attività oggetto del presente contratto, il compenso è rapportato alle ore di collaborazione effettivamente rese.

L'Azienda si impegna a rimborsare le spese di vitto, soggiorno e viaggio eventualmente sostenute, secondo le vigenti disposizioni normative, a seguito di presentazione di regolare documentazione giustificativa da inviare all'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia - Ufficio Formazione e Qualità.

Il pagamento dei compensi e del rimborso spese avverrà a seguito di presentazione di regolare fattura/ricevuta fiscale da parte del docente.

ART. 3 - Tipologia contrattuale

L'incarico in argomento è svolto in piena autonomia e senza vincolo di subordinazione nei confronti dell'ASL 7 di Carbonia. Il relativo rapporto è regolato dagli artt. 2222 e seguenti del codice civile. La tipologia di rapporto di lavoro risulta essere meglio definita dall'allegato n° 1 al presente contratto del quale costituisce parte integrante e sostanziale.

ART. 4 - Rinvio

Per quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto si rinvia alla citata convenzione nonché alla normativa vigente in materia.

ART. 5 - Foro Competente

Le parti eleggono il Foro di Cagliari come competente per ogni eventuale controversia.

ART. 6 - Privacy

Il docente, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente accordo.

Carbonia, 16 APR. 2010

Il Responsabile del Servizio Formazione e Qualità

Dr. Gianfranco Desogus

Il Docente

Dr. Giancarlo Pinna



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Allegato n 1 "contratto di conferimento incarico di docenza"

Il sottoscritto PINNA GIANNARLO, nato a CA MADDALENI,
il 06.11.61 e residente in CAGLIARI VIA DELLO ANNIS 6

in relazione all'incarico da svolgersi nei giorni **14, 15 e 16 aprile 2010**

e consistente nella seguente prestazione: docenza nel corso ALS

dichiara di svolgere l'incarico in argomento in regime di:

incarico di collaborazione coordinata e continuativa

e di essere soggetto al regime contributivo di cui all'art. 2, comma 26 e seguenti, della L. 335/95 (gestione separata lavoro autonomo) con un contributo pari al _____ per cento del reddito imponibile;

incarico professionale

e di essere titolare di partita IVA

incarico di lavoro autonomo occasionale* soggetto a regime contributivo

in quanto il dichiarante, nell'anno solare in corso, ha percepito un importo totale derivante da prestazioni occasionali superiore ad € 5.000,00 e pari a € _____ (prendendo in considerazione tutti gli eventuali committenti).

incarico di lavoro autonomo occasionale* non soggetto a regime contributivo

in quanto il dichiarante, nell'anno solare in corso, ha percepito un importo totale derivante da prestazioni occasionali non superiore a € 5.000,00 (prendendo in considerazione tutti gli eventuali committenti). Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Azienda l'avvenuto superamento di tale limite.

* Nell'ipotesi di lavoro autonomo occasionale (soggetto o meno al regime retributivo), il prestatore, barrando la corrispondente casella, dichiara: 1) che l'attività è svolta con lavoro prevalentemente proprio senza vincolo di subordinazione e di coordinamento con l'attività del committente; 2) che l'attività ha carattere episodico senza i requisiti della professionalità e della prevalenza, per cui il compenso delle prestazioni non rientra nel campo di applicazione dell'I.V.A.; 3) che i rapporti con la ASL 7 hanno una durata complessiva non superiore ai trenta giorni nell'anno solare in corso; 4) che il compenso complessivo corrisposto dalla ASL 7 non supera i 5.000,00 euro nell'anno solare in corso.

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 169/2003, il prestatore dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data 16 APR. 2010

Firma (per esteso e leggibile)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Oggetto: conferimento incarico di docenza

TRA

L'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia (C.F. 02261310920), rappresentata dal Dirigente Responsabile del Servizio Formazione e Qualità, dr. Gianfranco Desogus, autorizzato a sottoscrivere il presente atto in virtù di formale delega conferita dal Commissario con deliberazione n° 386/c del 18 marzo 2010

E

Il dr. Giampaolo Piras nato ad Arzana il 09 ottobre 1964 ed residente in Via Boccaccio -08040 Arzana, Codice fiscale PRSGPL64R09A454T

PREMESSO CHE

- che l'Azienda con deliberazione n° 156/C del 4 febbraio 2010 ha attivato il corso di formazione "ALS (Advanced Resuscitation Council) rivolto al personale medico ed infermieristico dell'area di emergenza - urgenza, costituito da quattro distinte edizioni: 24, 25 e 26 febbraio 2010; 24, 25 e 26 marzo 2010; 14, 15 e 16 aprile 2010; 4, 5 e 6 maggio 2010;
- che l'Azienda con deliberazione n° 181/C del 10 febbraio 2010 ha approvato lo schema di convenzione con l'Azienda sanitaria n° 5 di Oristano, che si richiama integralmente, per la realizzazione delle quattro edizioni costituenti il corso ALS in argomento;
- che la convenzione in oggetto prevede che l'obiettivo sopra indicato venga realizzato avvalendosi della collaborazione esterna dei formatori dell'ASL n° 5 di Oristano e di altri formatori esterni di altre ASL regionali e/o nazionali identificati dal referente della formazione in emergenza Sanitaria della ASL n° 5 - di Oristano, Dr. Corrado Casula, attingendo dall'albo Nazionale istruttori ALS IRC;
- che il dr. Corrado Casula, in qualità di responsabile scientifico del corso, ha indicato il dr. Giampaolo Piras (ASL n° 8 Cagliari) quale docente per la seconda edizione del corso ALS (14, 15 e 16 aprile 2010);
- preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Formazione e Qualità Dr. Gianfranco Desogus;

SI STIPULA E CONVIENE QUANTO SEGUE

ART. 1 - Oggetto dell'incarico

L'incarico ha come oggetto l'attività di docenza relativa alla terza edizione del corso Advanced Life Support (14, 15 e 16 aprile 2010). Il docente assicura un impegno di 25 ore per l'intera edizione.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

ART. 2 - Corrispettivo per l'incarico

A fronte dell'attività di docenza l'Azienda si impegna a corrispondere il corrispettivo di € 650,00 al lordo delle ritenute di legge.

In caso di riduzione o sospensione dell'attività oggetto del presente contratto, il compenso è rapportato alle ore di collaborazione effettivamente rese.

L'Azienda si impegna a rimborsare le spese di vitto, soggiorno e viaggio eventualmente sostenute, secondo le vigenti disposizioni normative, a seguito di presentazione di regolare documentazione giustificativa da inviare all'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia - Ufficio Formazione e Qualità.

Il pagamento dei compensi e del rimborso spese avverrà a seguito di presentazione di regolare fattura/ricevuta fiscale da parte del docente.

ART. 3 - Tipologia contrattuale

L'incarico in argomento è svolto in piena autonomia e senza vincolo di subordinazione nei confronti dell'ASL 7 di Carbonia. Il relativo rapporto è regolato dagli artt. 2222 e seguenti del codice civile. La tipologia di rapporto di lavoro è definita dall'allegato n° 1 al presente contratto del quale costituisce parte integrante e sostanziale.

ART. 4 – Rinvio

Per quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto si rinvia alla citata convenzione nonché alla normativa vigente in materia.

ART. 5 – Foro Competente

Le parti eleggono il Foro di Cagliari come competente per ogni eventuale controversia.

ART. 6 - Privacy

Il docente, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente accordo.

Carbonia, 16/04/2010

Il Responsabile del Servizio Formazione e Qualità

Dr. Gianfranco Desogus

Il Docente

Dr. Giampaolo Piras



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Allegato n 1 "contratto di conferimento incarico di docenza"

Il sottoscritto PIRAS GIAMPAOLO, nato a ARZANA,
il 09/10/66 e residente in ARZANA

in relazione all'incarico da svolgersi nei giorni **14, 15 e 16 aprile 2010**

e consistente nella seguente prestazione: docenza nel corso ALS

dichiara di svolgere l'incarico in argomento in regime di:

incarico di collaborazione coordinata e continuativa

e di essere soggetto al regime contributivo di cui all'art. 2, comma 26 e seguenti, della L. 335/95 (gestione separata lavoro autonomo) con un contributo pari al _____ per cento del reddito imponibile;

incarico professionale

e di essere titolare di partita IVA

incarico di lavoro autonomo occasionale* soggetto a regime contributivo

in quanto il dichiarante, nell'anno solare in corso, ha percepito un importo totale derivante da prestazioni occasionali superiore ad € 5.000,00 e pari a € _____ (prendendo in considerazione tutti gli eventuali committenti).

incarico di lavoro autonomo occasionale* non soggetto a regime contributivo

in quanto il dichiarante, nell'anno solare in corso, ha percepito un importo totale derivante da prestazioni occasionali non superiore a € 5.000,00 (prendendo in considerazione tutti gli eventuali committenti). Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Azienda l'avvenuto superamento di tale limite.

* Nell'ipotesi di lavoro autonomo occasionale (soggetto o meno al regime retributivo), il prestatore, barrando la corrispondente casella, dichiara: 1) che l'attività è svolta con lavoro prevalentemente proprio senza vincolo di subordinazione e di coordinamento con l'attività del committente; 2) che l'attività ha carattere episodico senza i requisiti della professionalità e della prevalenza, per cui il compenso delle prestazioni non rientra nel campo di applicazione dell'I.V.A.; 3) che i rapporti con la ASL 7 hanno una durata complessiva non superiore ai trenta giorni nell'anno solare in corso; 4) che il compenso complessivo corrisposto dalla ASL 7 non supera i 5.000,00 euro nell'anno solare in corso.

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 169/2003, il prestatore dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data 16/04/2010

Firma (per esteso e leggibile)

Giampaolo Piras



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Oggetto: conferimento incarico di docenza

TRA

L'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia (C.F. 02261310920), rappresentata dal Dirigente Responsabile del Servizio Formazione e Qualità, dr. Gianfranco Desogus, autorizzato a sottoscrivere il presente atto in virtù di formale delega conferita dal Commissario con deliberazione n° 386/c del 18 marzo 2010;

E

Il Sig. Fabrizio Zorzan nato a Torino il 28 maggio 1973 e residente in località Genesis, n° 33 – 10070 Robassomero (TO), Codice fiscale ZRZSRZ73E28L219H;

PREMESSO CHE

- che l'Azienda con deliberazione n° 156/C del 4 febbraio 2010 ha attivato il corso di formazione "ALS (Advanced Resuscitation Council) rivolto al personale medico ed infermieristico dell'area di emergenza – urgenza, costituito da quattro distinte edizioni: 24, 25 e 26 febbraio 2010; 24, 25 e 26 marzo 2010; 14, 15 e 16 aprile 2010; 4, 5 e 6 maggio 2010;
- che l'Azienda con deliberazione n° 181/C del 10 febbraio 2010 ha approvato lo schema di convenzione con l'Azienda sanitaria n° 5 di Oristano, che si richiama integralmente, per la realizzazione delle quattro edizioni costituenti il corso ALS in argomento;
- che la convenzione in oggetto prevede che l'obiettivo sopra indicato venga realizzato avvalendosi della collaborazione esterna dei formatori dell'ASL n° 5 di Oristano e di altri formatori esterni di altre ASL regionali e/o nazionali identificati dal referente della formazione in emergenza Sanitaria della ASL n° 5 – di Oristano, Dr. Corrado Casula, attingendo dall'albo Nazionale istruttori ALS IRC;
- che il dr. Corrado Casula, in qualità di responsabile scientifico del corso, ha indicato il Sig. Fabrizio Zorzan (A.S.O. CTO/CRF M. Adelaide - Torino) quale docente per la terza edizione del corso ALS (14, 15 e 16 aprile 2010);
- preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Formazione e Qualità Dr. Gianfranco Desogus;

SI STIPULA E CONVIENE QUANTO SEGUE

ART. 1 - Oggetto dell'incarico

L'incarico ha come oggetto l'attività di docenza relativa alla terza edizione del corso Advanced Life Support (14, 15 e 16 aprile 2010). Il docente assicura un impegno di 25 ore per l'intera edizione.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

ART. 2 - Corrispettivo per l'incarico

A fronte dell'attività di docenza l'Azienda si impegna a corrispondere il corrispettivo di € 650,00 al lordo delle ritenute di legge.

In caso di riduzione o sospensione dell'attività oggetto del presente contratto, il compenso è rapportato alle ore di collaborazione effettivamente rese.

L'Azienda si impegna a rimborsare le spese di vitto, soggiorno e viaggio eventualmente sostenute, secondo le vigenti disposizioni normative, a seguito di presentazione di regolare documentazione giustificativa da inviare all'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia - Ufficio Formazione e Qualità.

Il pagamento dei compensi e del rimborso spese avverrà a seguito di presentazione di regolare fattura/ricevuta fiscale da parte del docente.

ART. 3 - Tipologia contrattuale

L'incarico in argomento è svolto in piena autonomia e senza vincolo di subordinazione nei confronti dell'ASL 7 di Carbonia. Il relativo rapporto è regolato dagli artt. 2222 e seguenti del codice civile. La tipologia di rapporto di lavoro risulta essere meglio definita dall'allegato n° 1 al presente contratto del quale costituisce parte integrante e sostanziale.

ART. 4 - Rinvio

Per quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto si rinvia alla citata convenzione nonché alla normativa vigente in materia.

ART. 5 - Foro Competente

Le parti eleggono il Foro di Cagliari come competente per ogni eventuale controversia.

ART. 6 - Privacy

Il docente, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente accordo.

Carbonia, 16-06-2017

Il Responsabile del Servizio Formazione e Qualità

Dr. Gianfranco Desogus

Il Docente

Sig. Fabrizio Zorzan



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Sanitaria n° 7 - Carbonia

Allegato n 1 "contratto di conferimento incarico di docenza"

Il sottoscritto ZORZAN FABRAZIO, nato a TO,

il 28-05-73 e residente in ROBASSONE VIA GENEVA 30 (TO)

in relazione all'incarico da svolgersi nei giorni **14, 15 e 16 aprile 2010**

e consistente nella seguente prestazione: docenza nel corso ALS

dichiara di svolgere l'incarico in argomento in regime di:

incarico di collaborazione coordinata e continuativa

e di essere soggetto al regime contributivo di cui all'art. 2, comma 26 e seguenti, della L. 335/95 (gestione separata lavoro autonomo) con un contributo pari al _____ per cento del reddito imponibile;

incarico professionale

e di essere titolare di partita IVA

incarico di lavoro autonomo occasionale* soggetto a regime contributivo

in quanto il dichiarante, nell'anno solare in corso, ha percepito un importo totale derivante da prestazioni occasionali superiore ad € 5.000,00 e pari a € _____ (prendendo in considerazione tutti gli eventuali committenti).

incarico di lavoro autonomo occasionale* non soggetto a regime contributivo

in quanto il dichiarante, nell'anno solare in corso, ha percepito un importo totale derivante da prestazioni occasionali non superiore a € 5.000,00 (prendendo in considerazione tutti gli eventuali committenti). Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Azienda l'avvenuto superamento di tale limite.

* Nell'ipotesi di lavoro autonomo occasionale (soggetto o meno al regime retributivo), il prestatore, barrando la corrispondente casella, dichiara: 1) che l'attività è svolta con lavoro prevalentemente proprio senza vincolo di subordinazione e di coordinamento con l'attività del committente; 2) che l'attività ha carattere episodico senza i requisiti della professionalità e della prevalenza, per cui il compenso delle prestazioni non rientra nel campo di applicazione dell'I.V.A.; 3) che i rapporti con la ASL 7 hanno una durata complessiva non superiore ai trenta giorni nell'anno solare in corso; 4) che il compenso complessivo corrisposto dalla ASL 7 non supera i 5.000,00 euro nell'anno solare in corso.

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 169/2003, il prestatore dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data GENOVA 16-04-2010

Firma (per esteso e leggibile)

CONVENZIONE TRA L'AZIENDA ASL N. 5 DI ORISTANO E L'AZIENDA ASL N. 7 DI CARBONIA.

ATTIVITA' DI COLLABORAZIONE NEL SETTORE DELLA FORMAZIONE
AMBITO EMERGENZA SANITARIA

L'Azienda Sanitaria Locale n. 5 di Oristano (C.F. 00681110953), di seguito indicata come ASL 5, rappresentata dal Commissario Dr. Giovanni Panichi, che agisce in nome e per conto della ASL, domiciliato per la carica presso la sede legale - Via Carducci n. 35, Oristano;

e

L'Azienda Sanitaria Locale n. 7 di Carbonia (C.F. 02261310920), di seguito indicata come ASL 7, rappresentata dal Commissario Dr. Maurizio Calamida, che agisce in nome e per conto della ASL, domiciliato per la carica presso la sede legale - Via Dalmazia n. 83, Carbonia;

PREMESSO

- che la Asl. n. 7 di Carbonia ha necessità di avvalersi della collaborazione esterna di Formatori per attività di docenza relativa ai corsi di Advanced Pre-hospital Trauma Care e di Advanced Life Support secondo linee guida dell'Italian Resuscitation Council (PTC e ALS IRC);
- che l'obiettivo sopra indicato può essere raggiunto allo stato attuale, solo ricorrendo alla collaborazione esterna dei Formatori dell'ASL n. 5 di Oristano e di altri Formatori esterni di altre ASL regionali e/o nazionali che verranno individuati dall'ASL 5 attingendo dall'Albo Nazionale Istruttori PTC Advanced e ALS IRC;

TUTTO CIO' PREMESSO

L'anno 2010, il giorno DICIASETE del mese di MARZO

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1

La ASL n. 5 di Oristano si impegna a fornire una collaborazione alla ASL n. 7 di Carbonia alle seguenti condizioni:

- organizzazione ed erogazione di n. 2 edizioni del Corso Advanced PTC e n. 4 edizioni del Corso ALS, della durata di 25 ore per edizione, da

svolgersi nel periodo febbraio/giugno 2010, mediante proprio personale in possesso della qualifica di istruttore PTC e ALS IRC e individuazione degli Istruttori di altre ASL regionali e/o nazionali aventi gli stessi requisiti;

- prestito delle attrezzature didattiche (manichini ALS) necessarie alla realizzazione dell'evento.

Art. 2

I Formatori della ASL n. 5 si impegnano a prestare la propria attività di docenza presso le sedi che dovranno essere messe a disposizione dall'ASL n. 7 di Carbonia, al di fuori del normale orario di lavoro. Per ogni edizione viene garantito l'impegno di un Direttore Corso, di due istruttori ALS IRC della ASL 5 e di ulteriori istruttori ALS IRC di altre ASL regionali o Nazionali, e per ogni edizione dell'Advanced PTC, l'impegno di tre istruttori PTC Advanced IRC della ASL 5 e di ulteriori istruttori PTC Advanced IRC, tra cui un direttore corsi, di altre ASL regionali o nazionali. Il numero esatto degli istruttori delle altre ASL potrà essere definito solo a seguito della comunicazione dell'ASL 7 sull'esatto numero dei partecipanti per singola edizione tenendo conto che il rapporto docenti/discenti è di 1:3 (così come stabilito dall'Italian Resuscitation Council). Gli Istruttori Advanced Ptc Advanced e ALS IRC di altre ASL regionali o nazionali verranno identificati e coordinati dal Referente Formazione in Emergenza Sanitaria della ASL 5, Dr. Corrado Casula, attingendo dall'Albo Nazionale Istruttori PTC Advanced e ALS IRC.

Art. 3

Per le suddette prestazioni la ASL n. 7 corrisponderà, **per ogni singola edizione**, le seguenti somme:

- € 2.300,00 in favore della ASL 5 di Oristano, che provvederà alla liquidazione delle somme dovute agli istruttori aventi diritto;
- € 650,00 in favore di ogni singolo docente delle altre ASL al lordo delle ritenute di legge;
- rimborso spese vitto, soggiorno e viaggio, (da liquidare direttamente al personale che effettuerà la prestazione).

Art. 4

La presente convenzione è relativa allo svolgimento dei corsi in argomento.

Art. 5

L'ASL n. 7 di Carbonia si impegna a versare all'ASL n. 5 a seguito di presentazione di regolare fattura emessa dalla stessa ASL 5, mediante versamento sul c/c bancario n. 000070188520 ABI 01015 CAB 17400 codice IBAN IT92S0101517400000070188520 acceso presso il Banco di Sardegna filiale di Oristano

Art. 6

I contraenti si riservano la facoltà di risolvere in qualsiasi momento la presente convenzione qualora non sia stata rispettata nelle parti in essa contenute;

Art. 7

La presente convenzione, verrà registrata limitatamente in caso d'uso, con spese a carico della parte richiedente.

Letto, confermato e sottoscritto

Il Commissario

dell'ASL n. 5

Dr. Giovanni Panichi



Il Commissario

dell'ASL n. 7

Dr. Maurizio Catamida

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Maurizio Catamida", written over a horizontal line.