

FAC SIMILE CONTRATTO

CONTRATTO PER L'ESPLETAMENTO DI ATTIVITÀ LIBERO-PROFESSIONALE SANITARIA

Tra:

[Denominazione Committente] _____

Sede legale: _____

Codice Fiscale/P.IVA: _____

E:

[Nome Professionista] _____

Iscritto all'Albo: _____

Codice Fiscale/P.IVA: _____

Premesso che:

- il Committente necessita di prestazioni sanitarie/professionali specialistiche;
- il Professionista ha manifestato disponibilità ad eseguirle secondo le norme vigenti e deontologiche;

si conviene e stipula quanto segue:

****Articolo 1 – Oggetto del contratto****

Il Professionista si impegna a svolgere attività di: _____

presso: _____.

****Articolo 2 – Durata e orari****

L'attività avrà inizio il: _____ e terminerà il: _____, salvo proroga.

Orari previsti: _____.

****Articolo 3 – Compenso****

Il compenso è pattuito in € _____ lordi (oltre 4% ENPAPI).

Modalità di pagamento: _____.

****Articolo 4 – Obblighi del Professionista****

Il Professionista si impegna ad eseguire le prestazioni con la massima diligenza e nel rispetto della normativa professionale vigente.

****Articolo 5 – Riservatezza****

Il Professionista si impegna a mantenere la massima riservatezza su tutte le informazioni acquisite nell'ambito delle prestazioni.

****Articolo 6 – Risoluzione del contratto****

Il contratto potrà essere risolto da entrambe le parti con preavviso scritto di ____ giorni.

****Articolo 7 – Controversie****

Per ogni controversia è competente il Foro di _____.

Letto, approvato e sottoscritto. Luogo e data: _____

Firma del Committente

Firma del Professionista
