Rep. nr.

**Preg.mo dott. /dott.ssa/prof./prof.ssa**

**OGGETTO**: incarico per attività di lavoro autonomo libero professionale per lo svolgimento di attività seminariale sul tema :

Con la presente si conferisce a …………………., nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_- C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, l’incarico per lo svolgimento di attività seminariale sul tema : ……………………….. in considerazione della Sua specifica competenza in materia.

Il seminario di cui sopra, rivolto a……………………………………..di questa Università, si terrà nei giorni ………………………… presso Palazzo Dossetti- alle seguenti condizioni:

1. **Corrispettivo:**

E’ previsto un compenso lordo di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/00) complessivo. Detto compenso è da intendersi al lordo degli oneri fiscali posti a carico del Professionista e al netto delle eventuali rivalse contributive dovute alla cassa di previdenza e altresì dell’imposta sul valore aggiunto.

1. **Tipo di rapporto:**

L’incarico affidato è configurato come prestazione di lavoro autonomo professionale ai sensi dell’art. 2229 c.c. Le prestazioni di cui in oggetto vengono richieste senza vincolo di subordinazione.

Dalla presente collaborazione non matureranno, a carico dell’Università, altri oneri né mensilità aggiuntive, né ferie, né indennità di cessazione dell’incarico.

1. **Condizione di efficacia:**

I dati relativi al presente incarico sono stati pubblicati nel sito di Ateneo al seguente link: <http://www.unimore.it/trasparenza/incarichi.html> ai fini dell’efficacia dell’incarico stesso, così come previsto dalla normativa vigente in materia di trasparenza e pubblicità degli incarichi esterni.

1. **Liquidazione del compenso:**

La procedura di liquidazione del compenso verrà attivata a prestazione avvenuta previa emissione di **parcella elettronica**.

1. **Copertura assicurativa**

Il Professionista prende atto che l’Università opererà la necessaria ritenuta al fine di estendere obbligatoriamente la polizza stipulata dall’Ateneo “Responsabilità civile verso terzi e prestatori di lavoro” reperibile all’indirizzo <http://www.direzionelegale.unimore.it/site/home/assicurazioni.html> alla voce “*Polizza responsabilità civile verso terzi e prestatori di lavoro”* a garanzia dei danni cagionati alle Strutture universitarie, ai beni di proprietà o in uso all’Ateneo, agli studenti ed ai dipendenti e/o collaboratori che operano per l’Università.

Il Professionista prende atto, inoltre, della facoltà di poter aderire alla Polizza “*Infortuni*” stipulata dall’Ateneo reperibile all’indirizzo <http://www.direzionelegale.unimore.it/site/home/assicurazioni.html> alla voce “*Polizza Infortuni*”. Il relativo premio è pari a Euro 1,40 per la polizza infortuni “base”.

1. **Foro competente**

Qualora dovessero sorgere controversie in ordine all’interpretazione od esecuzione del presente incarico, il foro competente in via esclusiva è quello di Modena.

Cordialmente

IL DIRETTORE Per benestare e accettazione

Ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 1341 e ss. del Codice Civile, il Professionista dichiara di aver preso attenta visione di quanto previsto dall’art. 6 (Foro competente) che viene espressamente e specificamente approvato.

Reggio Emilia, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Per accettazione