

Sede legale:



CONTRATTO LIBERO PROFESSIONALE PER IL SERVIZIO DI IGIENE DENTALE

	<u>TRA</u>
le sotto indicate Parti:	
DottDENTISTA con studio in	viaC.F. e P. Ivaper il prosieguo
semplicemente da una parte;	
	<u>e</u>
Dott. IGIENISTA DENTALE residente in _	e
titolare di P.IVA n.ro	, che verrà di seguito denominato anche <i>"consulente"</i> ,
dall'altra parte.	isti
ı	PREMESSO CHE
į į	
 Il dott. DENTISTA gestisce lo studio/str 	ruttura con sede in via offrendo
ai propri pazienti prestazioni di natura odo	ontoiatrica in forza dell'autorizzazione
Il dott. IGIENISTA DENTALE in riferime	ento al presente contratto, dichiara essere professionista
sanitario laureato in Igiene Dentale ed abi	ilitato quindi ad attuare i trattamenti sanitari indicati dal
D.Me ss. mm	
Nell'ambito della propria attività il dott	t. DENTISTA intende avvalersi dei servizi professionali del
dott. IGIENISTA DENTALE per le prestazi pazienti.	zioni indicate nel presente contratto a favore dei propri
• II dott. IGIENISTA DENTALE si rende dis	sponibile alla collaborazione professionale, dichiarando di
avere le necessarie competenze tecniche e	e conoscenze professionali per svolgere l'incarico (si allega
Curriculum Vitae)	

Via Vevey, 17 – 11100 Aosta – 338 4834707 - www.aiditalia.it - segreteria@aiditalia.it





Tutto ciò premesso, che deve considerarsi ad ogni effetto parte integrante e sostanziale del presente accordo, le parti

convengono e stipulano quanto segue:

Le premesse e gli allegati formano parte integrante e sostanziale del presente incarico.

1. Tipologia del rapporto.

Esercitando il consulente un'attività professionale per la quale è dotato di autonoma partita IVA e di ampia autonomia nell'effettuazione delle prestazioni professionali qui previste, le parti riconoscono che con il presente contratto viene a costituirsi esclusivamente un rapporto di lavoro autonomo.

2. Oggetto dell'incarico.

Il dott. DENTISTA conferisce al consulente l'incarico di effettuare, secondo le necessità dei pazienti dello studio......, le prestazioni sanitarie di igiene dentale e prevenzione come previste dal profilo professionale meglio elencate nell'Allegato 1

3. Modalità di svolgimento dell'incarico.

Gli appuntamenti con i pazienti saranno programmati in relazione alle necessità cliniche degli stessi e in base alle disponibilità concordate tra le parti.

Il dott. DENTISTA:

- affiderà al dott. IGIENISTA DENTALE i pazienti che necessitano delle prestazioni sanitarie di sua competenza;
- garantirà le migliori risorse organizzative, tecnologiche e strutturali per lo svolgimento delle prestazioni professionali dell'IGIENISTA DENTALE.
- in qualità di titolare dello studio, procederà alla fatturazione diretta ai pazienti anche in relazione alle attività professionali espletate dal dott. IGIENISTA DENTALE
- comunicherà tempestivamente all'IGIENISTA DENTALE il calendario dell'attività lavorative dello studio

Sede legale: Via Vevey, 17 - 11100 Aosta - 338 4834707 - www.aiditalia.it - segreteria@aiditalia.it





 condividerà periodicamente con il dott. IGIENISTA DENTALE le novità o normative di interesse specifico per l'esecuzione delle prestazioni e su quant'altro possa permettere il miglioramento dei servizi erogati e l'adeguamento delle risorse strumentali, tecnologiche ed organizzative

Il dott. IGIENISTA DENTALE per l'espletamento dell'incarico offrirà la propria disponibilità a:

- 2) rapportarsi con il dott. DENTISTA per ogni necessità organizzativa finalizzata al corretto ed efficiente funzionamento dello studio
- 3) condividere periodicamente con il dott. DENTISTA le novità o normative di interesse specifico per l'esecuzione delle prestazioni e su quant'altro possa permettere al dott. DENTISTA di migliorare la gamma di servizi erogati dall'igienista dentale e all'adeguamento delle risorse strumentali, tecnologiche ed organizzative;
- 4) aggiornare la documentazione clinica dei pazienti in ragione delle attività svolte, fornendo altresì ove necessario un resoconto verbale di eventuali profili relazionali che possano migliorare il rapporto tra il paziente o lo studio.
 - rispettare tutte le procedure interne allo studio
 - comunicare tempestivamente eventuali proprie assenze che possano incidere sugli appuntamenti fissati
 - avere la massima cura nell'uso della strumentazione/apparecchiature di proprietà del dott.
 DENTISTA con obbligo di segnalare tempestivamente eventuali disfunzioni delle stesse,

L'incarico qui attribuito all'IGIENISTA DENTALE ha natura strettamente personale;

conseguentemente il presente contratto non potrà essere ceduto a terzi né, da parte Sua, potranno essere affidati a terzi anche alcuni dei compiti qui attribuiti, né infine il credito che verrà a maturare a Suo favore potrà essere ceduto.

4. Compenso.





Per le prestazioni di cui al presente contratto, al dott. IGIENISTA DENTALE spetterà un compenso nella misura delle prestazioni effettuate, come indicato in Allegato I

Il pagamento verrà effettuato previa emissione di regolare fattura da parte del dott. IGIENISTA DENTALE, attraverso la modalità di pagamento concordata.

5. Durata.

Il presente contratto sarà a tempo determinato con decorrenza dal giorno ______ al _____. Le parti in espressa deroga a quanto previsto dagli articoli 2227 e/o 2237 del codice civile, e fatto salvo quanto precedentemente previsto nell'ambito del presente contratto, avranno la possibilità di recedere anticipatamente dal contratto medesimo comunicando all'altra parte le loro determinazioni con preavviso di trenta giorni.

Viene espressamente previsto il tacito rinnovo del presente contratto per uno o più periodi aventi durata corrispondente ad un anno solare, nel caso in cui nessuna delle parti comunichi all'altra, per iscritto, la propria contraria volontà almeno trenta giorni prima della scadenza del contratto.

In caso di risoluzione anticipata del presente contratto, da qualsiasi causa originata spetteranno al consulente i compensi per le prestazioni effettuate fino alla data di effetto della cessazione del contratto.

6. Patti particolari.

- **6.1** <u>Spese</u> Sono a carico del committente le spese relative alla struttura, alla strumentazione e al materiale di consumo.
- **6.2** Esecuzione dei servizi oggetto del presente contratto Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 2224 del codice civile, le prestazioni di servizi professionali oggetto del presente contratto devono essere eseguite secondo le condizioni stabilite nel contratto e secondo le buone tecniche comunemente in uso la loro tipologia di prestazione resa.
- **6.3** <u>Vincolo di riservatezza</u> Il consulente si obbliga, unitamentente al committente, in vigenza del presente contratto, a non divulgare in alcun modo, né direttamente, né per il tramite di terze persone fisiche o giuridiche, qualsiasi informazione, dato o notizia riguardante: a) fatti relativi alle attività dello studio b) situazioni giuridiche, patrimoniali, finanziarie e/o economiche dello studio;

Sede legale: Via Vevey, 17 - 11100 Aosta - 338 4834707 - www.aiditalia.it - segreteria@aiditalia.it





c) nonché di personale dipendente, collaboratori, amministratori, soci, consulenti, clienti e fornitori ed, in genere, tutti coloro che abbiano, con la committente, un rapporto patrimoniale; d) clienti/pazienti e condizione clinica degli stessi.

7. Trattamento dei dati personali.

Il trattamento dei dati personali, identificativi e sensibili presenti in contratto, o qualsivoglia altra informazione di cui le parti siano venute a conoscenza in relazione e/o in virtù della trattativa e della redazione del medesimo, è disciplinato e garantito dal codice in materia di protezione dei dati personali introdotto dal D. Lgs. 30.06.2003 n. 196, al quale le parti integralmente si riportano. Tali dati ed informazioni, pertanto, potranno essere utilizzati solo con modalità e procedure in esso previste e previo consenso scritto del soggetto a cui si riferiscono.

Il dott. IGIENISTA DENTALE si impegna a rispettare tutte le procédure interne allo studio per la protezione dei dati dei pazienti.

8. Responsabilità professionale

Il professionista si impegna ad effettuare la prestazione professionale con la diligenza, correttezza e buona fede richiesta dalla normativa vigente in tema di contratto di prestazione d'opera.

9. Comunicazioni.

Tutte le comunicazioni previste nel presente contratto, ove non espressamente regolate dai rispettivi articoli, dovranno avvenire a mezzo lettera raccomandata con ricevuta di ricevimento ovvero a mezzo di comunicazione scritta con ricevuta di consegna, ovvero ancora a mezzo di posta elettronica certificata (PEC).

10. Modifiche e rinvio.

Ogni modifica al presente contratto dovrà essere accettata dalle parti ed essere redatta in forma scritta. Per quanto non espressamente regolato dal presente contratto si applicheranno le norme del codice civile, articoli 2222 e seguenti in materia di lavoro autonomo.

11. Foro competente.





Per la risoluzione di eventuali controversie le parti si obbligano preliminarmente a comporre bonariamente la lite nelle forme previste dalla legge per la negoziazione assistita, secondariamente, fallito il tentativo di composizione bonaria, le parti si obbligano a dirimere la controversia avanti un organismo di mediazione nelle forme e modalità previste dal d.lgs n. 28 del 4 marzo 2010 e ss. Modifiche. Da ultimo, se falliti i tentativi precedenti, le parti eleggono quale foro esclusivo per la Associatione leienisti Dentali kal risoluzione di ogni controversia, inclusa la interpretazione e esecuzione del presente contratto, quello di :::::::::::::

Letto, approvato e sottoscritto a ______, in data _____

Sede legale:





Ai sensi dell'articolo 1341, comma 2, Codice Civile, vengono espressamente approvati i seguenti articoli:

- art. 1 (Tipologia del rapporto)
- art. 2 (Oggetto dell'incarico)
- art. 3 (Modalità di svolgimento dell'incarico)
- art. 4 (Compenso)
- art. 5 (Durata)
- art. 6 (Patti particolari)
- art. 7 (Trattamento dei dati personali)
- art. 8 (Responsabilità professionale)
- art. 9 (Comunicazioni)
- art. 10 (Modifiche e rinvio)
- art. 11 (Foro competente)

in Dentali Raliani Letto, approvato e sottoscritto a ___

Associatione leiter Dott. ____ Dott. _____