

PROTOCOLLO DI COLLABORAZIONE

Pistoia, lì 06/02/2018

Il presente protocollo di collaborazione viene stipulato

tra

C.e.s.i.t. s.r.l.

rappresentata dal Legale Rappresentante Sara Frosini, con sede in Via Luigi Galvani, 17 – 51100 Pistoia (PT)

e

Venerabile Arciconfraternita della misericordia di Montale

rappresentata dal Presidente Avv. Massimiliano Pieroni, Via Martin Luther King 13.

La collaborazione si intende stipulata secondo quanto segue:

- 1) La Venerabile Arciconfraternita della misericordia di Montale indica il **Sig. Massimiliano Corrieri** in qualità di docente formatore all'espletamento dell'incarico definito nel presente accordo (di seguito "**Prestatore**");
- 2) La società C.e.s.i.t. s.r.l., Agenzia Formativa riconosciuta dalla Regione Toscana Cod. PT0705, in collaborazione con la Venerabile Arciconfraternita della misericordia di Montale si impegna ad **attivare azioni programmate per corsi di formazione e aggiornamento all'utilizzo del Defibrillatore Semiautomatico Esterno (DAE). La collaborazione ha come oggetto lo svolgimento delle docenze**, da effettuarsi nelle giornate e presso le sedi pattuite di volta in volta con comunicazioni scritte per mezzo di fax (0573/55273) o e-mail (misericordiadimontale@gmail.com), che verrà comunicato al docente prima dell'inizio del corso.

Di seguito si riportano i dettagli di corsi oggetto della convenzione:

FORMAZIONE UTILIZZO DEL DAE	Durata del corso: 8/12 ore
AGGIORNAMENTO UTILIZZO DEL DAE	Durata del corso: 2 ore

- 3) La prestazione sarà liquidata a mezzo erogazione liberale per un importo di **€ 37,00** e verrà erogato tenendo conto delle ore di docenza effettive svolte.

C.e.s.i.t. s.r.l. effettuerà il pagamento entro 30 giorni dalla fine del corso attraverso le modalità scelte e comunque soltanto dopo aver ricevuto da parte del prestatore, fattura/notula/ricevuta

C.e.s.i.t. S.r.l.

Via Luigi Galvani, 17 – 51100 S. Agostino (PT)
Tel.0573/934983 - Fax 0573/536121 – e-mail:cesitst@gmail.com - P.IVA 01104080476
Cap. Soc. € 10.400,00 – Reg. Imprese di Pistoia : 01104080476 N° Rea : 119664
Agenzia Formativa Regione Toscana Cod. PT 0705
Sistema Gestione Qualità ISO 9001/UNI EN ISO 9001:2015

relativa all'attività svolta, che dovrà essere indirizzata a C.e.s.i.t. s.r.l., Via L.Galvani, 17 – 51100 Pistoia (PT) C.F. e P.IVA 01104080476 e riportante i seguenti dati:

- titolo del corso di riferimento
- numero di ore svolte

Le spese di trasferta sono comprese nell'ammontare del compenso.

- 4) C.e.s.i.t. s.r.l. richiede al prestatore di **comunicare** tempestivamente ogni modifica/aggiornamento rispetto alla documentazione presentata contestualmente alla collaborazione in oggetto:
 - a. Nominativo docenti
 - b. Aggiornamenti professionali/variazioni in merito alle abilitazioni alla docenza dei docenti
- 5) C.e.s.i.t. s.r.l. si riserva di compiere **verifiche** sull'operato del prestatore d'opera e nel caso in cui fossero rilevate inadempienze da parte del prestatore stesso e il diritto di risolvere in qualunque momento la presente collaborazione, fatto salvo il pagamento delle prestazioni effettuate dal prestatore se conformi e riconosciute. Qualora l'attività prevista dalla presente convenzione non dovesse realizzarsi per motivi indipendenti dalla volontà dei contraenti, nulla sarà dovuto a riguardo e a nessun titolo. Nel caso in cui il prestatore interrompa l'attività senza giustificato motivo, C.e.s.i.t. s.r.l. tratterrà, a titolo di penale, anche i compensi già maturati. Per quanto non espressamente previsto, si applica quanto disposto dall'art. 2237 del Cod. Civ.
- 6) Per l'espletamento dei corsi di formazione, l'Arciconfraternita della misericordia di Montale fornirà a C.e.s.i.t. s.r.l., qualora ritenuto necessario, **materiale didattico**, sia in supporto cartaceo che informatico o di propria produzione o ricorrendo a fornitori esterni qualificati, case editrici o altro. Tale materiale verrà fornito preventivamente a C.e.s.i.t. s.r.l. onde consentirne la corretta archiviazione.
- 7) Sul materiale di formazione utilizzato nei corsi organizzati da C.e.s.i.t. s.r.l. , l'Arciconfraternita della misericordia di Montale si impegnerà a riportare anche il logo della società C.e.s.i.t. s.r.l.
- 8) **Il presente protocollo di collaborazione esclude qualsiasi vincolo di subordinamento a orario di lavoro ma si configura come prestazione svolta in autonomia e senza alcun vincolo.**
- 9) Il presente protocollo, composto da n°3 pagine, viene emesso in duplice copia e controfirmata da entrambe le parti in segno di accettazione e benessere e si rinnova tacitamente di anno in anno qualora non intervengano variazioni da comunicarsi tempestivamente in forma scritta.

Letto, approvato e sottoscritto

Il Prestatore	Il Presidente dell'Arciconfraternita della misericordia di Montale	Il Legale Rappresentante della società C.e.s.i.t. s.r.l.

Accettando il presente protocollo il Prestatore:

- 1) DICHIARA CHE il materiale elaborato e prodotto a supporto dell'attività didattica, in formato cartaceo o elettronico, è originale
- 2) AUTORIZZA C.e.s.i.t. s.r.l. all'utilizzo e alla diffusione dello stesso per i corsi oggetto dell'incarico, fermo restando l'obbligo dell'agenzia ad incaricare il suo autore e proprietario intellettuale
- 3) AUTORIZZA C.e.s.i.t. s.r.l., a sua discrezione, all'utilizzo dello stesso materiale ogni volta che se ne presenti la necessità per l'attività formativa gestita dalla società stessa, fermo restando l'obbligo della società a indicarne il suo autore o proprietario intellettuale.

*Informativa ai sensi della legge 196/2003
LEGGE SULLA PRIVACY
(da trattenere da parte del collaboratore)*

La società C.e.s.i.t. s.r.l. utilizza – anche tramite collaboratori esterni – i dati che la riguardano esclusivamente per le finalità istituzionali nonché amministrative e contabili proprie dell'attività svolta dalla società medesima. Ciò anche in occasione anche della loro comunicazione a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al suo diritto di accessi e gli altri suoi diritti, sono riportati nell'informativa completa esposta presso la sede della società.

Pistoia, li _____

Firma del collaboratore per presa visione dell'informativa ed accettazione