

ALLEGATO 2

AL REGOLAMENTO PER IL CONFERIMENTO DI BORSE DI STUDIO

Approvato con Delibera del Direttore Generale n. 149 del 10/02/2020

MODELLO DI DISCIPLINARE DI INCARICO DI STUDIO E RICERCA

PROGETTO DI STUDIO E RICERCA:
DIRETTORE DEL DAI RICHIEDENTE:
RESPONSABILE SCIENTIFICO:
SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA':
Tra l'Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II (di seguito denominata Azienda ovvero AOU), C.F. e P.IVA 06909360635, con sede in via Pansini, n. 5, 80131 – NAPOLI, in persona del dott, Direttore Generale e Legale Rappresentante
E
II/la dott./dott.ssa (di seguito Borsista), nato/a a, il, residente a, in via, C.F.
RICHIAMATO il Regolamento aziendale per il conferimento di Borse di Studio, approvato con Deliberazione n del, che il Borsista dichiara di conoscere ed accettare in ogni sua parte;
VISTA la Deliberazione n del, con la quale è stata indetta la procedura per il conferimento della Borsa di Studio di Tipologiadi cui al presente atto;
VISTA la Deliberazione n del, con la quale sono stati approvati gli atti della relativa selezione;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Articolo 1

Gli atti richiamati in premessa costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto.

Λ	rti	CO	ı	2
А	rti	CO	w	_

L'Azienda conferisce a, relativa a	una Borsa di St 	tudio, da svolgere presso
	Borsa di Studio decorrerà dalla data di) ed avrà una durata di	•
L'attività sarà svolta secondo proc prof./dott	grammi concordati con il Responsabile	e Scientifico, individuato nel
	orizzato l'utilizzo dei locali e delle attre: à da concordare con il predetto Respo vigenti.	

Articolo 2

Per l'attività prestata sarà corrisposto al Borsista l'importo di Euro ______, al lordo degli oneri e delle ritenute di legge.

L'importo sarà erogato in ratei mensili posticipati, previa conferma da parte del Responsabile Scientifico dell'effettivo svolgimento delle attività previste nel periodo di riferimento.

Articolo 3

Le parti prendono atto che il conferimento della Borsa di Studio non dà luogo a rapporto di lavoro né fa sorgere in capo all'Azienda obblighi previdenziali o assistenziali.

L'Azienda garantisce la copertura assicurativa RCT/RCO esclusivamente nei limiti e alle condizioni esistenti per il personale operante in Azienda, così come indicati nella specifica polizza aziendale di riferimento, riservandosi comunque la possibilità di rivalsa nei confronti del Borsista.

Le eventuali estensioni assicurative sono a totale carico del Borsista.

Il Borsista deve, a propria cura e con oneri a suo totale carico, dotarsi di idonea copertura assicurativa per infortuni e malattie professionali connessi allo svolgimento dell'attività di studio e ricerca. Detto obbligo permane anche nel caso di eventuale proroga della Borsa di Studio.

La copia del contratto assicurativo Infortuni, la cui durata dovrà coprire l'intero periodo di erogazione dello svolgimento delle attività di studio e ricerca presso l'Azienda, comprese eventuali proroghe, dovrà essere consegnata in uno alla ulteriore documentazione richiesta.

L'Azienda non assume alcuna responsabilità per infortuni riportati durante la frequenza o per causa della frequenza stessa e per ogni caso non espressamente previsto dal presente Regolamento.

L'azienda è esonerata da qualsiasi responsabilità e/o onere risarcitorio anche nei seguenti casi:

- copertura assicurativa inadeguata e/o non commisurata al grado di rischio;
- mancato rinnovo della polizza assicurativa scaduta ovvero assenza di copertura assicurativa.

Per quanto non espressamente contemplato nell'ambito della copertura assicurativa prevista da specifica polizza aziendale, l'Azienda è sollevata da ogni ulteriore responsabilità conseguente o connessa all'attività della Borsa di Studio.

Articolo 4

Il Borsista, nell'espletamento dell'attività, si impegna a curare e custodire i materiali a lui affidati, ad uniformarsi ai principi di etica professionale e a mantenere un comportamento rispettoso delle disposizioni contenute nel Codice di comportamento del personale delle Pubbliche Amministrazioni e nel Codice di Comportamento del personale dell'Azienda.

Il Borsista viene individuato quale designato di trattamento dei dati personali e particolari afferenti alle attività previste dal progetto, secondo le disposizioni previste in materia di protezione di dati personali anche interne all'Azienda. Il Responsabile di Struttura ed il Borsista assumono tutte le iniziative e pongono in essere tutti gli adempimenti necessari per garantire che il trattamento dei dati personali e particolari avvenga nel rigoroso rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali ed, in particolare, del Regolamento UE 2016/679.

Articolo 5

In caso di inadempienza del Borsista, l'Azienda avrà la facoltà di interrompere immediatamente il rapporto, con comunicazione scritta e motivata, trasmessa a mezzo PEC ovvero mediante lettera raccomandata A/R.

Il Borsista potrà recedere dal presente accorso dandone preavviso almeno 15 giorni prima, con comunicazione al Direttore Generale, a mezzo PEC ovvero tramite lettera raccomandata A/R.

L'Azienda si riserva la facoltà di recesso entro gli stessi termini.

In tal caso saranno corrisposte esclusivamente le quote del compenso relative al periodo di attività effettivamente svolto.

Articolo 6

Il presente accordo deve ritenersi esente dall'imposta di bollo ai sensi del DPR n. 624/1972.

Il presente accordo è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi del DPR n. 131/1986. Ove ne venisse chiesta la registrazione, le spese saranno a carico della parte che avrà reso necessario tale adempimento.

Articolo 7

Le parti convengono che sarà competente il Foro di Napoli per qualsiasi controversia giudiziale che dovesse sorgere in dipendenza del presente accordo.

Articolo 8

Per	quanto	non	espressame	nte pre	visto	nel	presente	accordo,	si	rinvia	alle	disp	osizioni	de
Reg	olament	o azie	endale approv	ato cor	n Delib	eraz	zione n	del		, 8	ai con	tenu	ti del Ba	ando
di s	elezione	con	riferimento s	specifico	o ai c	onte	nuti del	progetto c	li s	tudio e	e rice	rca	nonché	alle
disp	osizioni	norm	ative vigenti i	n quant	o appl	licab	ili.							

Letto, ap	provato ir	n ogni sua	parte e	sottoscritto
-----------	------------	------------	---------	--------------

IL/LA BORSISTA	IL DIRETTORE GENERALE
Dott./Dott.ssa	Avv. Anna Iervolino

. •	nma 2, del codice civile, le Parti dichiarano di approvar sole di cui agli artt. 5 e 7 che si intendono qui riportate	
II /I A BORSISTA	II DIRETTORE GENERALE	

Dott./Dott.ssa	Avv. Anna Iervolino		
NAPOLI,			
	FIRMA		