



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGI E
DEGLI ODONTOIATRI DI VENEZIA
Via Mestrina 86 – 30172 Mestre – VE
Tel. 041 989479 – 989582 • Fax 041 989663
e-mail: info@ordinemedicivenezia.it

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI ED ODONTOIATRI DI VENEZIA		
0003586		
DATA PROTOCOLLO	CATEGORIE	U
25-05-2016	1902	

7.7

CIG: **Z2A1A010C7**

con la presente

LETTERA D'INCARICO

L'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Venezia con sede legale in via Mestrina 86, Mestre Venezia, CF 00624780276, legalmente rappresentato dal Presidente dott. **Giovanni Leoni**, C.F. LNEGNN57M07L736K, ricevute tutte le informazioni utili circa gli oneri ipotizzabili dal momento del conferimento alla conclusione dell'incarico e accettato il preventivo proposto,

CONFERISCE

Al dott. **Piero Cagnin**, associato dello "STUDIO CAGNIN ROVOLETTO – COMMERCIALISTI ASSOCIATI" dei dottori Piero Cagnin e Chiara Rovoletto, con sede in Dolo (VE), Via Vittorio Veneto 23/a, c.f. e p. Iva 04086490275, l'incarico di prestare la propria assistenza continuativa volta all'assistenza del personale sia nell'adempimento degli obblighi amministrativi e contabili che nella redazione di bilancio consuntivo e preventivo, nonché assistenza e consulenza relativa agli adempimenti fiscali ordinari (UNICO, F24, IMU, TASI, CU).

Inoltre il professionista dovrà fornire una prima assistenza agli iscritti all'Ordine qualora volessero iniziare l'attività libero professionale e richiedessero l'apertura della partita iva.

L'incarico si svolgerà secondo le modalità che seguono:

1. DURATA

L'incarico è conferito per la durata di un anno a partire dal **01.03.16 al 28.02.2017**.

2. COMPENSI E SPESE

Per il primo anno il corrispettivo del servizio è determinato in € **18.396,00** oltre ad iva ed accessori di legge (lordo € 23.340,84). Restano esclusi eventuali rimborsi spese relativi ad incarichi specifici ed eventuali corsi di aggiornamento professionale che il ns. Ordine riterrà opportuno far frequentare all'incaricato.

3. PAGAMENTO ONORARI

Il pagamento degli onorari e delle spese verrà effettuato con cadenza **mensile**, per un importo pari a € **1.533,00** oltre a contributo professionale ed iva (lordo euro **1.945,07**), direttamente a cura della scrivente e comunque non oltre sei giorni dalla data di ricevimento del preavviso di fattura.

4. ORARI

L'orario sarà in funzione delle necessità dell'ordine e/o del professionista nonché del tempo richiesto per lo svolgimento dei compiti di cui sopra.

L'attività, se possibile, potrà essere svolta anche dallo studio del professionista.

5. CARATTERISTICHE DEL RAPPORTO

La prestazione di cui trattasi rientrano nelle tipologie di reddito disciplinate dall'art. 53 del DPR 917/86. Tale reddito sarà assoggettato a ritenuta d'acconto;



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E
DEGLI ODONTOIATRI DI VENEZIA
Via Mestrina 86 - 30172 Mestre - VE
Tel. 041 989479 - 989582 • Fax 041 989663
e-mail: info@ordinemedicivenezia.it

6. SOSTITUZIONE NELLO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO

Il dott. PIERO CAGNIN potrà farsi sostituire, previo gradimento dell'ENTE, da altra persona idonea a svolgere la prestazione;

7. RISOLUZIONE: il presente rapporto potrà essere risolto da entrambe le parti in qualsiasi momento ed insindacabilmente, per mezzo di lettera raccomandata inviata da una delle parti almeno 30 giorni prima del recesso;

8. POLIZZA ASSICURATIVA: si prende atto che lo Studio attualmente è assicurato per la responsabilità civile contro i rischi professionali, con apposita polizza n. IFL0003051.016481 contratta con la compagnia di assicurazioni AIG EUROPE LIMITED.

9. Protezione dei dati personali

Ai sensi del D. Lgs. 26 giugno 2003 n. 196 l'Ente autorizza lo studio al trattamento dei propri dati personali per l'esecuzione degli incarichi ad esso affidati.

In particolare il cliente attesta di essere stato informato circa:

- a) le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati;
- b) la natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati;
- c) le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere;
- d) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e l'ambito di diffusione dei dati medesimi;
- e) i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03;
- f) il nome, la denominazione o la ragione sociale e il domicilio, la residenza o la sede del responsabile del trattamento.

Qualunque accordo in contrasto con quanto qui pattuito, deve ritenersi abrogato, salvo modifiche apportate successivamente ed approvate per iscritto da entrambe le parti.

Il pagamento verrà effettuato tramite bonifico bancario da accreditare sul conto corrente n.

IBAN: IT64Q0200836081000101885532 - BANCA UNICREDIT AG. DOLO (VE)

intestato a

STUDIO CAGNIN ROVOLETTO - COMMERCIALISTI ASSOCIATI

Qualora non venga effettuato il pagamento di un mese, l'incaricato potrà sospendere la prestazione del servizio e lo riprenderà solamente al versamento di quanto dovuto, da parte della scrivente.

Mestre - Venezia, 24/02/16

In fede

Dott. Giovanni Leoni

Per accettazione
- Dott. Piero Cagnin -