

**DISCIPLINARE INCARICO DI COLLABORAZIONE COORDINATA E
CONTINUATIVA PER LO SVILUPPO DEI PROGETTI SOCIALI RELATIVI AL
CONTRATTO DI QUARTIERE II – LUNETTA**

Con questa scrittura privata, ai sensi dell'art. 2229 del Codice Civile e seguenti si concorda e si stipula il seguente contratto di collaborazione professionale tra le parti:

Comune di Mantova (partita IVA 00189800204) qui rappresentato dal Dirigente dr. Ernesto Ghidoni nato a Mantova il 30/08/1956 domiciliato per la carica in Mantova presso la sede Comunale in Via Roma, 39;

E

dr.ssa Maria Grazia Zavatta, (cod. fisc. ZVT MGR 68M55M125G) nata a Volta Mantovana (MN) il 15 agosto 1968, residente in Cavriana (MN) in Via Facciotto 28;

si conviene e stipula quanto segue:

Articolo 1

Il Comune di Mantova affida alla dr.ssa Maria Grazia Zavatta, che accetta, l'incarico per l'espletamento delle attività connesse al coordinamento dei progetti sociali relativi al Contratto di Quartiere II – Lunetta.

L'incarico prevede l'espletamento, tra le altre, delle seguenti attività secondo le disposizioni impartite dal Responsabile del Contratto di Quartiere II:

- Predisposizione delle linee di sviluppo dei vari progetti sociali;
- Promozione incontri e riunioni che si renderanno necessari per l'attuazione puntuale dei progetti stessi;
- Predisposizione degli atti idonei alla liquidazione periodica degli interventi sia sociali che edili;
- Coordinamento dei vari progetti sociali;
- Predisposizione, nei modi stabiliti dalla Regione Lombardia e nei tempi stabiliti dal cronoprogramma economico, di tutta la documentazione necessaria alla approvazione del progetto;
- Monitoraggio puntuale e preciso dell'intervento come da linee guida della Regione Lombardia.

Articolo 2

L'incaricato presta la propria opera impegnandosi ad una presenza periodica e continuativa in base alle direttive del dirigente del Settore Servizi Sociali – Responsabile del Contratto di Quartiere II secondo un'articolazione oraria congruente alla progettualità suddetta.

L'Ente si impegna a mettere a disposizione tutti i mezzi necessari all'esplicazione della collaborazione stessa.

Articolo 3

L'incarico ha la durata dal 31 Dicembre 2007 al 31 dicembre 2009.

Articolo 4

Il corrispettivo della prestazione, stabilito in € 50.773, 44 al lordo delle ritenute di legge r.a.d'acconto, verrà corrisposto in 24 mensilità dietro presentazione delle note mensili. Eventuali

rimborsi spese, come per esempio le spese sostenute dall'incaricato per trasferte richieste dall'ente, saranno da conteggiarsi a parte.

Articolo 5

L'incarico è costituito in conformità a quanto previsto dalla Legge 311/2004 co. 116, art.1, così come specificato dalla delibera n.6/contr/05 della Corte dei Conti.

Articolo 6

L'interruzione del rapporto di collaborazione potrà avvenire in qualsiasi momento da entrambe le parti senza necessità di motivazione, con preavviso scritto da consegnare almeno 45 giorni prima. In tal caso si effettuerà il conteggio di quanto dovuto dal Comune di Mantova in base alla quantità e alla qualità del lavoro prestato.

Articolo 7

Le eventuali spese di cui al presente atto, inerenti e conseguenti, sono a carico dell'incaricato.

Articolo 8

Per quanto qui non previsto si richiamano le vigenti disposizioni normative

Fatto in unico originale.

Letto, approvato e sottoscritto.

Mantova, li

L'INCARICATO
(dr.ssa Maria Grazia Zavatta)

IL DIRIGENTE
(Dott. Ernesto Ghidoni)

Formula di consenso per il trattamento di dati sensibili

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'art. 10 della legge 675/96, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nei novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 22 della legge citata, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale e etnica, le convinzioni religiose, filosofiche, o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni o ad organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale.

Luogo.....

Data.....

Nome.....

Cognome

Firma leggibile