

CONTRATTO DI COLLABORAZIONE PROFESSIONALE

Con la presente scrittura privata, redatta in duplice originale, da valersi ad ogni effetto di legge, fra le parti:

- Gruppo Consiliare Popolari Regione Puglia (di seguito denominato "gruppo"), con sede in Bari, alla Via Capruzzi, n.212 C.F. 93460530723, in persona del Presidente pro tempore Dott. Napoleone Cera;
- Canuto Luca (di seguito denominato "collaboratore").

Premesso che

- il Gruppo nell'ambito della propria attività intende avvalersi di un supporto professionale che affianchi il consigliere Romano Mario in tutte le sue attività;
- il collaboratore ha manifestato la volontà di collaborare in forma autonoma con il Gruppo e dichiara: a) di essere titolare di partita iva; b) di essere disponibile a svolgere l'incarico affidatogli in regime di autonomia e senza alcun vincolo di subordinazione;
- il presente accordo è inteso a creare tra le parti un rapporto di lavoro autonomo professionale;
- per effetto della sottoscrizione del presente accordo le parti intendono disciplinare ogni rapporto tra loro intercorso o intercorrente.

Si conviene e stipula

un contratto di collaborazione professionale alle seguenti condizioni:



1) Oggetto del contratto

Il collaboratore si impegna a prestare la sua opera professionale in favore del Gruppo. In particolare la prestazione consisterà nel: affiancare il Consigliere Romano Mario in tutte le sue attività, supporto durante i lavori dell'Assemblea regionale e delle Commissioni consiliari.

2) Qualificazione del contratto

Le parti forniscono reciproca assicurazione che il rapporto oggetto del presente contratto deve intendersi a tutti gli effetti di natura autonoma e professionale, e che non comporta nessun rapporto di lavoro di tipo dipendente e/o subordinato. Di conseguenza, non potrà instaurarsi alcun rapporto di lavoro diverso da quello indicato nel presente contratto.

3) Modalità di esecuzione della prestazione

Il collaboratore si impegna ad eseguire personalmente l'incarico affidatogli. Nello svolgimento della prestazione agirà in piena autonomia.

4) Luogo di lavoro

La prestazione potrà essere eseguita presso i luoghi ritenuti più idonei dal collaboratore.

5) Durata

L'accordo avrà validità temporanea e l'incarico del collaboratore durerà dal 01/04/2019 fino al termine della legislatura

6) Onorario e modalità di pagamento

Per motivi strettamente legati al budget previsto per la fattispecie di incarico, L' onorario non potrà eccedere quello minimo indicato dai parametri e, in ogni caso, non potrà essere superiore all'importo mensile di 1400,00=mensili(millequattrocento//00) per un totale annuo di Euro 16.800.00 (diconsi sedicimilaottocento/00).

L'onorario sarà liquidato mediante accredito sul c/c. bancario recante seguente codice IBAN: così come indicato dal collaboratore.

7) Spese

Le spese per l'esecuzione della prestazione sono a totale carico del collaboratore e nulla potrà essere richiesto al Gruppo.





POPOLARI

GRUPPO CONSILIARE

REGIONE PUGLIA

8) Cause di estinzione del rapporto e termini di preavviso

Il presente rapporto di lavoro si estinguerà automaticamente, senza diritto a preavviso, all'avveramento del termine di cui al punto 5) e potrà essere risolto in qualsiasi momento per effetto della cessazione del Gruppo consiliare, della modificazione della sua composizione ed in ogni altro caso in cui dovessero venir meno le risorse stanziare per la sua copertura finanziaria. Il presente rapporto di lavoro si estinguerà automaticamente, senza diritto a preavviso, anche nel caso in cui sopravvenga in capo al collaboratore una delle situazioni ostative all'assunzione dell'incarico ovvero nel caso in cui egli venisse rinviato a giudizio per reati di criminalità organizzata e mafiosa o, per gli stessi, sottoposto a misure di prevenzione personale e patrimoniale; oppure nel caso in cui dovesse riportare condanna anche non definitiva, purché confermata in appello, per uno dei delitti cui il codice penale collega l'estinzione del rapporto di lavoro e impiego o la capacità di contrarre con la P.A., nella misura in cui la stessa sia stata disposta. Al di fuori dei casi espressamente previsti dal comma precedente, resta salva la facoltà da parte del Gruppo di risolvere il contratto, senza diritto a preavviso, qualora il collaboratore dovesse riportare condanna per delitti non colposi tale da comprometterne l'affidabilità morale e professionale. Le parti potranno in ogni caso recedere dal presente contratto prima della sua scadenza purché con preavviso di almeno 30 giorni da comunicare alla controparte a mezzo di lettera raccomandata A/R.

9) Codice di comportamento

Il collaboratore si impegna ad osservare gli obblighi di condotta previsti dal Codice di comportamento dei dipendenti della Regione Puglia, adottato con Delibera di Giunta Regionale n. 1423 del 4 luglio 2014, le cui disposizioni dichiara di conoscere per presa visione diretta e autonoma del loro contenuto. Il collaboratore, inoltre, dichiara di accettare che nel caso di violazione degli obblighi previsti nel predetto Codice, comunque accertata a suo carico dall'Amministrazione regionale o dal Gruppo, il suo rapporto di lavoro potrà essere risolto.

10) Controversie

Per eventuali controversie le parti dichiarano di accettare la competenza del Foro di Bari.

11) Disposizioni finali

Per quanto non previsto nel presente atto, le parti fanno espressamente rinvio alle norme del Codice Civile e alle leggi vigenti in materia.



POPOLARI
GRUPPO CONSILIARE
REGIONE PUGLIA

Letto, pattuito ed approvato espressamente in ogni sua condizione, punto, rigo e sottoscritto in Bari
il 31/03/2019.

Il Presidente del Gruppo

Dott. Napoleone Cera

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Napoleone Cera', written over the printed name.

Il Collaboratore

Sig. Luca Cabuto

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Luca Cabuto', written over the printed name. Below the signature is a long horizontal line.



POPOLARI

GRUPPO
CONSILIARE
REGIONE PUGLIA

ATTESTAZIONE

In attuazione delle leggi regionali n. 3/1994, n. 34/2012 come integrate e modificate dalla legge n. 29/2015 - concernenti la disciplina per la regolamentazione dei limiti alle acquisizioni e alla spesa del personale dei Gruppi consiliari:

Il/la sottoscritto/a _____ **NAPOLEONE CERA** _____
Presidente del Gruppo consiliare _____ **POPOLARI** _____
in conformità delle dichiarazioni rese dal Sig./Dott. **CAPUTO LUCA** _____
_____ nato a _____ il _____ e
residente in _____ alla _____, _____ incaricato della
collaborazione a supporto del Gruppo consiliare _____ **POPOLARI – REGIONE PUGLIA** _____
con contratto di lavoro di diritto privato _____ **COLLABORAZIONE PROFESSIONALE** _____
(indicare la tipologia) sottoscritto in data _____ **01/04/2019** _____ per la durata, _____ Fino al termine della X
legislatura del Consiglio Regionale della Puglia _____

DICHIARA

di avere rispettato le disposizioni etiche di cui all'art. 2, lett. e) del Titolo IV delle Linee guida sull'applicazione della L.R. n. 29 del 22 ottobre 2015 allegate alla deliberazione dell'Ufficio di Presidenza del Consiglio n. 19 del 23.11.2015.

BARI, 31/03/2019

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a LUCA CAPUTO

- consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi, nonché contenenti dati non rispondenti a verità;
- consapevole inoltre che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 in riferimento alla richiesta di _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.:

- di essere nato/a il 10/11/1974 (Prov. LB); codice fiscale _____; di essere residente a _____ (Prov. LE), C.A.P. _____ via _____ n. 1;
- di essere di nazionalità ITALIANA;
- di essere dipendente di una P.A. /impresa privata/altro: _____;
- di essere titolare della carica/qualifica di _____ nell'impresa _____
- C.F. _____ P. IVA _____ con sede legale in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____ via _____ n. _____, iscritta alla CCIAA di _____;
- di non essere legato a consiglieri regionali da vincoli di coniugio, da stabile convivenza, di parentela, in linea retta o collaterale, entro il quarto grado ovvero di affinità entro il secondo grado;
- di non aver riportato condanna anche non definitiva, purché confermata in appello, per uno dei delitti cui il codice penale collega l'estinzione del rapporto di lavoro e di impiego ovvero la capacità di contrarre con la P.A., nella misura in cui la stessa sia stata disposta;
- di non essere sottoposto a procedimento per l'applicazione delle misure di prevenzione personale e patrimoniale ovvero rinviato a giudizio per i reati di criminalità organizzata e mafiosa;
- che dal certificato generale del casellario giudiziale della Procura della Repubblica presso il Tribunale di LECCE risulta a proprio carico:

(barrare la relativa casella di interesse)

X NULLA

12

oppure:

_____:

- che dal certificato dei carichi pendenti presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale di LECCE risulta a proprio carico:

(barrare la relativa casella di interesse)

☒ NULLA

oppure:

_____:

Data 31/03/19

Firma*

