

CONTRATTO DI COLLABORAZIONE

PER LA PRESTAZIONE DI SERVIZI DI MEDIAZIONE E MARKETING PER PROFESSIONISTI SANITARI

Tra

MED4YOU SRL, con sede legale in Roma, P.IVA 18196851002, rappresentata da Labarile Giuseppe (di seguito, la "Società");

e

[Nome e Cognome del Professionista Sanitario], con domicilio professionale in [Indirizzo], iscritto all'Ordine dei [Medici/Altra Professione Sanitaria] di [] (di seguito, il "Professionista Sanitario").

Art. 1 – Oggetto

1.1 Il contratto disciplina la fornitura, da parte della Società, di servizi di mediazione, marketing e coordinamento volti a mettere in contatto il Professionista Sanitario con pazienti interessati alle prestazioni sanitarie.

1.2 La Società agisce esclusivamente come intermediario, senza alcuna responsabilità sull'attività sanitaria, che resta integralmente in capo al Professionista Sanitario.

Art. 2 – Dichiarazioni del Professionista Sanitario

Il Professionista dichiara di:

- a) essere regolarmente abilitato e iscritto al relativo Ordine professionale ove applicabile;
- b) possedere tutti i requisiti di legge, deontologici e specifici per svolgere attività in regime di libera professione;
- c) assumere ogni responsabilità per le prestazioni rese ai pazienti;
- d) manlevare sin d'ora la Società da ogni responsabilità legale, civile, penale, fiscale o patrimoniale connessa all'attività sanitaria.

Art. 3 – Obblighi della Società

La Società si impegna a:

- a) promuovere l'attività del Professionista tramite marketing e mediazione;
- b) gestire il contatto con i pazienti e il flusso delle prenotazioni;
- c) non partecipare in alcun modo alla prestazione sanitaria.

Art. 4 – Obblighi del Professionista Sanitario

Il Professionista si impegna a:

- a) eseguire le prestazioni con diligenza e nel rispetto delle normative vigenti;
- b) non instaurare rapporti economici diretti con i pazienti messi in contatto dalla Società;
- c) riconoscere che la violazione dei punti a) e b) costituisce grave inadempimento e comporta la risoluzione immediata del contratto con perdita di ogni compenso residuo;
- d) emettere fattura al Paziente al momento della ricezione del corrispettivo e di adempiere ai relativi obblighi fiscali;
- e) a mantenere per l'intera durata del contratto i requisiti di legge per l'esercizio della libera professione e comunicare tempestivamente per iscritto alla Società qualsiasi mancanza in merito con conseguente termine automatico del contratto.

Art. 5 – Durata

Il contratto ha durata di 24 mesi con tacito rinnovo annuale, salvo disdetta scritta di una delle parti con preavviso di 30 giorni.

Art. 6 – Corrispettivo e Mandato di Incasso

6.1 Il paziente paga alla Società il corrispettivo pattuito con il Professionista sanitario antecedentemente alla prestazione sanitaria tramite strumenti tracciabili.

6.2 La Società, quale **mandatario con rappresentanza per l'incasso**, riceve il pagamento, trattiene la quota spettante e riversa al Professionista l'importo netto concordato entro 7 giorni lavorativi.

6.3 Il Professionista resta unico responsabile dell'emissione della fattura al paziente per l'intero importo della prestazione.

6.4 La Società non è responsabile in alcun modo degli adempimenti fiscali, contributivi o dichiarativi del Professionista.

Art. 7 – Responsabilità e Manleva

Il Professionista si assume ogni responsabilità connessa all'attività sanitaria, sollevando e manlevando la Società da qualsiasi azione risarcitoria o contestazione di pazienti, enti o autorità.

Art. 8 – Riservatezza e Dati

Le parti si impegnano al rispetto della riservatezza reciproca e del GDPR per quanto riguarda i dati personali dei pazienti.

Art. 9 – Legge Applicabile e Foro Competente

Il contratto è regolato dalla legge italiana. Foro esclusivo competente: Roma.

Art. 10 – Clausole Finali

- a) ogni modifica dovrà risultare da atto scritto e sottoscritto da entrambe le parti;
- b) la risoluzione è ammessa da entrambe le parti per giusta causa o per violazione grave degli obblighi contrattuali;
- c) il contratto sostituisce ogni precedente intesa scritta o verbale;
- d) Il Professionista Sanitario prende atto che la Società non garantisce un numero minimo di pazienti o prestazioni, né la continuità del flusso di lavoro, che può variare in base a fattori esterni non controllabili dalla Società. Pertanto, il presente contratto non costituisce garanzia di continuità, stabilità o prevedibilità del flusso di pazienti.

Letto, confermato e firmato

Luogo e Data: _____

Per la Società

Per il professionista sanitario

(Nome, Cognome, FIRMA – Iscrizione Ordine)

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E 14 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR)

Titolare del trattamento:

MED4YOU

Sede legale in ROMA (RM)

Domicilio digitale/PEC med4you@pec.it

Internet www.cureacasa.org

Partita IVA 18196851002

Numero repertorio economico RM - 1768750 amministrativo (REA)

1. Finalità del trattamento

I dati personali forniti dall'Operatore Sanitario saranno trattati per le seguenti finalità:

- Gestione del rapporto contrattuale e delle attività connesse;
- Adempimento degli obblighi legali e fiscali;
- Comunicazioni relative ai servizi offerti dalla Società;
- Gestione dei pagamenti e delle fatturazioni;
- Archiviazione e conservazione dei dati per finalità amministrative.

2. Base giuridica del trattamento

Il trattamento è lecito in quanto necessario per:

- L'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte (art. 6, par. 1, lett. b) del GDPR);
- Adempiere obblighi legali a cui è soggetto il Titolare del trattamento (art. 6, par. 1, lett. c) del GDPR).

3. Categorie di dati personali trattati

Il Titolare tratta le seguenti categorie di dati personali dell'Operatore Sanitario:

- Dati identificativi (nome, cognome, codice fiscale);
- Dati di contatto (indirizzo email, numero di telefono);
- Dati professionali (numero di iscrizione all'Ordine, specializzazione);
- Dati bancari (IBAN per i pagamenti).

4. Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati sarà effettuato con strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

5. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'instaurazione e la gestione del rapporto contrattuale. L'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto.

6. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati potranno essere comunicati a soggetti terzi per l'adempimento di obblighi legali o contrattuali, quali:

- Consulenti fiscali e legali;
- Istituti bancari per la gestione dei pagamenti;
- Autorità competenti, ove richiesto dalla legge.

7. Trasferimento dei dati all'estero

I dati personali non saranno trasferiti a Paesi terzi al di fuori dell'Unione Europea.

8. Periodo di conservazione dei dati

I dati saranno conservati per il tempo necessario all'esecuzione del contratto e per l'adempimento degli obblighi legali e fiscali, e comunque non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto contrattuale.

9. Diritti dell'interessato

L'Operatore Sanitario ha il diritto di:

- Accedere ai propri dati personali;
- Chiedere la rettifica o la cancellazione degli stessi;
- Limitare o opporsi al trattamento;
- Richiedere la portabilità dei dati;
- Proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali

10. Revoca del consenso

L'Operatore Sanitario può revocare il consenso al trattamento dei dati personali in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

11. Autorità di controllo competente

Garante per la protezione dei dati personali
Piazza Venezia, 11 - 00187 Roma
Email: protocollo@gpdp.it
PEC: protocollo@pec.gpdp.it

12. Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto Operatore Sanitario, dopo aver letto l'informativa che precede, acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra indicate.

Luogo e data: _____

Nome in STAMPATELLO e Firma: _____