

**AFFIDAMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE**

(Art. 4 del Decreto Ministeriale 12 novembre 2009)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

|         |      |
|---------|------|
| COGNOME | NOME |
|---------|------|

**IN QUALITÀ DI:** **TITOLARE** **RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA**

|                                            |                                  |                                      |                                        |                                              |
|--------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|
| DENOMINAZIONE RAGIONE SOCIALE              |                                  |                                      |                                        |                                              |
| <input type="checkbox"/> DITTA INDIVIDUALE | <input type="checkbox"/> SOCIETÀ | <input type="checkbox"/> COOPERATIVA | <input type="checkbox"/> ENTE PUBBLICO | <input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE) |
| CODICE FISCALE/ CUA                        |                                  |                                      | PARTITA IVA (SE DIVERSA DA C.F./CUAA)  |                                              |
| CON SEDE LEGALE: INDIRIZZO                 |                                  |                                      | NUM. CIVICO                            |                                              |
| CAP. _____                                 | COMUNE                           |                                      | PROVINCIA                              |                                              |
| TELEFONO                                   | FAX                              |                                      | CELLULARE                              |                                              |
| E-mail                                     |                                  |                                      | PEC                                    |                                              |

esercente l'attività di \_\_\_\_\_,  
 successivamente denominato "Affidatario"

**Affida/incarica il Sig.**

|                                              |                    |       |             |                                |
|----------------------------------------------|--------------------|-------|-------------|--------------------------------|
| COGNOME                                      |                    | NOME  |             |                                |
| SESSO                                        | CODICE FISCALE     | _____ |             | DATA DI NASCITA __ / __ / ____ |
| COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA           |                    |       | PROVINCIA   |                                |
| CON STUDIO IN (INDIRIZZO)                    |                    |       | NUM. CIVICO |                                |
| CAP. _____                                   | COMUNE             |       | PROVINCIA   |                                |
| TELEFONO                                     | FAX                |       | CELLULARE   |                                |
| E-mail                                       |                    |       | PEC         |                                |
| Numero di Iscrizione all' Albo Professionale | Albo professionale |       |             | PROVINCIA                      |

che opera in proprio/quale associato dello studio \_\_\_\_\_ successivamente denominato  
 "Professionista",

il seguente incarico professionale, disciplinato dai seguenti articoli ed *accettato dal Professionista mediante sottoscrizione della presente lettera d'incarico.*

1) *Oggetto dell'incarico*

---



---



---



---

Nell'espletamento dell'incarico il Professionista può avvalersi, sotto la propria direzione e responsabilità, di collaboratori e/o di personale dipendente.

#### 2) Decorrenza e durata dell'incarico

L'incarico decorre dalla sottoscrizione del presente documento e si intende conferito fino al 31 dicembre \_\_\_\_\_, con rinnovo tacito annuale. Ciascuna delle parti può escludere il rinnovo tacito comunicando all'altra la propria volontà a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento da inviarsi entro il 30 settembre dell'anno in corso.

#### 3) Obblighi del Professionista

- a) Con l'assunzione dell'incarico il Professionista si impegna a prestare la propria opera usando la diligenza richiesta dalla natura dell'attività esercitata, dalle leggi e dalle norme deontologiche della professione.
- b) Il Professionista, ai sensi dell'art. 2235 del c.c., trattiene la documentazione fornita dall'Affidatario per il tempo strettamente necessario all'espletamento dell'incarico, salvo diversi accordi con l'Affidatario.
- c) Il Professionista deve rispettare il segreto professionale non divulgando fatti o informazioni di cui è venuto a conoscenza in relazione all'espletamento dell'incarico; né degli stessi può fare uso, sia nel proprio che nell'altrui interesse, curando e vigilando che anche i collaboratori, i dipendenti ed i tirocinanti mantengano lo stesso segreto professionale.

#### 4) Obblighi dell'Affidatario

- a) L'Affidatario ha l'obbligo di far pervenire tempestivamente presso lo studio del Professionista la documentazione necessaria all'espletamento dell'incarico.

A tal fine, il Professionista dichiara e l'Affidatario prende atto che la legge prevede termini e scadenze obbligatori per gli adempimenti connessi alla prestazione professionale indicata in oggetto.

Il Professionista, che, pertanto, declina ogni responsabilità per mancata o tardiva esecuzione del mandato dovuta al ritardo, incuria o inerzia da parte dell'Affidatario.

- b) L'Affidatario deve collaborare con il Professionista ai fini dell'esecuzione del presente incarico consentendo allo stesso ogni attività di accesso e controllo dei dati necessari per l'espletamento del mandato.
- c) L'Affidatario ha l'obbligo di informare tempestivamente il Professionista su qualsivoglia variazione che abbia inerenza all'incarico conferito mediante atti scritti.

#### 5) Elezione di domicilio

Per gli effetti della presente, le parti eleggono domicilio nei luoghi in precedenza indicati.

#### 6) Rinvio

Per quanto non espressamente previsto dalla presente lettera di incarico, si fa esplicito rimando alle norme del Codice Civile che disciplinano il lavoro autonomo (art. 2229 e seguenti), alle altre norme vigenti in materia nonché all'ordinamento professionale, agli obblighi deontologici ed agli usi locali.

#### 7) Protezione dei dati personali

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

In particolare l'Affidatario 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.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Per Incarico

\_\_\_\_\_  
L'Affidatario (firma leggibile per esteso)

Per accettazione

\_\_\_\_\_  
Il Professionista (firma leggibile per esteso)