



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

SOC FARMACIA

Sede legale : Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)
Sede Operativa Omegna Tel 0323 868342 Fax 0323 868326 e-mail : farmterr@aslvco.it
Sede Operativa Verbania Tel 0323 541299 Fax 0323 541358 e-mail : farmosp.vb@aslvco.it
Sede Operativa Domodossola Tel 0324 491296 Fax 0324 248425 e-mail: dipfarm@aslvco.it

Allegato B alla Determinazione n. 220 del 14.03.2013, composto da n. 2 pagine

BORSA DI STUDIO ANNUALE PER LAUREATI IN FARMACIA E/O C.T.F. DAL TITOLO "STUDIO FINALIZZATO ALLA REALIZZAZIONE DI PROGETTI REGIONALI DI FARMACOVIGILANZA" – "FARMATER"

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. P.IVA 00634880033 in persona del Responsabile della
S.O.C. Farmacia Dr.ssa POGGI Laura

E

La Dr.ssa MARELLA Carlotta, nata ad Abbiategrasso il 31.07.1986 e residente a Trecate
(No)

CONVENGONO QUANTO SEGUE

- **ART.1** La Dr.ssa MARELLA Carlotta (d'ora in poi per il presente atto denominata BORSISTA), risultante assegnataria della borsa di studio dal titolo "Studio finalizzato alla realizzazione di Progetti Regionali di Farmacovigilanza" – "FARMTER" si impegna ad espletare per la A.S.L. VCO l'attività correlata allo studio in oggetto, sotto la direzione del Responsabile della S.O.C. Farmacia
- **ART. 2** Il Dirigente Responsabile della S.O.C. Farmacia si impegna ad impartire le dovute indicazioni alla borsista al fine dell'espletamento dell'attività di cui all'art. 1 del presente disciplinare che comporterà una presenza di almeno 36 ore settimanali che dovranno essere rendicontate mensilmente e resteranno agli atti del fascicolo personale.
Per le prestazioni di cui all'art. 1 la A.S.L. V.C.O. corrisponderà alla borsista 24.000,00 €/per un anno (al lordo delle ritenute di legge). Il pagamento verrà effettuato dietro rendicontazione mensile verificata dal Direttore S.O.C. Farmacia.
- **ART. 4** E' esclusa la volontà dell' A.S.L. VCO di inserire la borsista nel proprio apparato organizzativo istituzionale.
Parimenti è escluso qualsiasi vincolo di subordinazione gerarchica fermo restando il dovere dell' A.S.L. V.C.O. di procedere a controlli sull'attività svolta.
- **ART. 5** Il presente contratto ha vigore dal 01.04.2013 al 31.03.2013



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

- **ART. 6** In caso di inosservanza a quanto convenuto, nonché qualora si rilevi che le prestazioni d'opera che formano oggetto del presente contratto vengano eseguite senza la necessaria cura e puntualità, è facoltà della A.S.L. VCO rescindere il contratto in qualunque momento, con la corresponsione alla borsista del compenso pattuito per l'attività svolta sino al momento della rescissione.
L'eventuale disdetta da parte del prestatore d'opera dovrà essere comunicata a mezzo lettera raccomandata con almeno 15 gg. di preavviso ed i compensi pattuiti saranno attribuiti sino al momento della rescissione.
- **ART. 7** In conformità a quanto previsto dall'art. 5 del D.P.R. 26/04/86 n° 131, il presente contratto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso.

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Data

IL DIRETTORE
S.O.C. FARMACIA
(Dr.ssa Laura POGGI)

LA BORSISTA
(Dr.ssa Carlotta MARELLA)