



Fig.



Fondazione Università "Gabriele d'Annunzio"

Chieti li 02/02...../2018
Prot. n. 29...../2018

Gent.ma Dott.ssa Francesca D'Ercole

e p.c. Ch.mo Prof. Marco Onofri

Servizio Contabilità e Finanza

LORO SEDI

Vista la richiesta da parte del Prof. Marco Onofri con nota del 24/01/2018 assunta a prot. n. 101 del 29/01/2018, la S.V. è incaricata dello svolgimento di attività occasionale nell'ambito del progetto di ricerca avente ad oggetto *"Monitoraggio delle lesioni di risonanza nella Risonanza Magnetica di pazienti affetti da Sclerosi Multipla in trattamento con le diverse tipologie di farmaci impiegati sui pazienti seguiti presso il Centro SM di Chieti"* che ha svolgimento presso i laboratori della Fondazione. In particolare, il Prestatore si occuperà della raccolta dei dati di Risonanza per la valutazione dell'andamento di malattia per ogni singolo paziente; ciò permetterà la visualizzazione rapida e precisa dello stato di salute del paziente e agevolerà il susseguirsi delle azioni terapeutiche appropriate.

La prestazione dovrà essere svolta in piena autonomia scientifica, salvo eventuali indicazioni di massima da parte del Prof. Marco Onofri, dal 01/02/2018 al 28/02/2018.

Per la suddetta attività è previsto un costo onnicomprensivo di € 1.100,00 (millecento/00) al lordo di tutti gli oneri di legge a carico sia della Fondazione che del Percepiente, a gravare sul Fondo di ricerca di pertinenza del Prof. Marco Onofri, trasferiti dalla Prof.ssa Lugaresi (crc 014-14/crc 005-15) giacente presso la Fondazione.

Il pagamento delle spettanze avverrà in un'unica soluzione a prestazione ultimata, dietro presentazione di quietanza in bollo da € 2,00 vistata dal Prof. Marco Onofri, per attestazione di avvenuta regolare prestazione.

Si invitano le SS.LL. a restituire copia della presente firmata per accettazione.

Distinti saluti.

Per accettazione:

Dott.ssa Francesca D'Ercole

Francesca D'Ercole

Prof. Marco Onofri

Marco Onofri

Il Presidente
Prof. Luigi Capasso

Luigi Capasso

DAI LA MANO ALLA RICERCA - www.dailamanoallaricerca.it

Sede Legale: Via dei Vestini, 31 - 66100 Chieti Scalo (Ch)
Sede Operativa: Via Luigi Polacchi, 11 - 66100 Chieti Scalo (Ch)
tel. +39.08715411 - fax +39.0871541244 - C.F.&P.IVA 02043520697
www.fondazioneunich.it - e-mail: fondazione@pec.fondazioneunich.it





Azienda Sanitaria Locale 02

Lanciano- Vasto- Chieti

(L.R. n.5/08)

CLINICA NEUROLOGICA

Osp. Clinicizzato S.S. Annunziata

Via dei Vestini - 66100 Chieti

Direttore Prof. M. Onofri



Al Presidente della Fondazione

Università "G.d'Annunzio"

Prof. Luigi Capasso

SEDE

Al Direttore della Fondazione

Università "G.d'Annunzio"

Dott. Graziano D'Intino

SEDE

Oggetto: Richiesta di attivazione contratto di collaborazione occasionale

Con la presente chiedo di voler autorizzare le necessarie procedure volte all'attivazione di un contratto di collaborazione occasionale in favore della Dott.ssa D'Ercole Francesca nell'ambito del progetto di ricerca avente ad oggetto **"Monitoraggio delle lesioni di risonanza nella Risonanza Magnetica di pazienti affetti da Sclerosi Multipla in trattamento con le diverse tipologie di farmaci impiegati sui pazienti seguiti presso il Centro SM di Chieti"** che ha svolgimento presso il Centro Studi dell'Invecchiamento (Ce.S.I.) della Fondazione.

La prestazione dovrà essere svolta dal 01/02/2018 al 28/02/2018.

La Dott.ssa si occuperà della raccolta dei dati di Risonanza per la valutazione dell'andamento di malattia per ogni singolo paziente; ciò permetterà la visualizzazione rapida e precisa dello stato di salute del paziente e agevolerà il susseguirsi delle azioni terapeutiche appropriate.

L'importo da destinare alla suddetta collaborazione è di € 1100,00 lordi, onnicomprensivi di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico sia dell'Ente che del Percipiente.

La spesa graverà sui Fondi di ricerca in dotazione al sottoscritto, trasferiti dalla Prof.ssa A. Lugaresi (CRC014-14 / CRC005-15)

Il pagamento delle spettanze avverrà a prestazione ultimata.

Distinti saluti.

Si allega: scheda anagrafica e CV

Chieti li, 24.01.2018

Prof. Marco Onofri

CLINICA NEUROLOGICA
Ospedale S. Annunziata
Via dei Vestini - 66100 CHIETI



Fondazione Università "Gabriele d'Annunzio"
via dei Vestini, 31 – 66013 Chieti Scalo (CH)

SCHEDA ANAGRAFICA PER CREDITORI E PRESTATORI D'OPERA

La sottoscritta **D'Ercole Francesca**

sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere nata il **03/02/1982** a **San Giovanni Rotondo**

Provincia **Foggia** Cap **71013**

Codice Fiscale **DRCFNC82B43H926D**

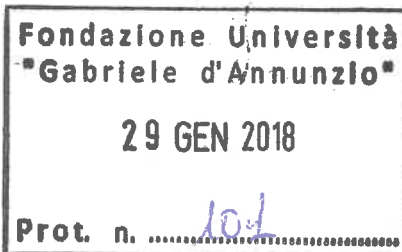
di essere anagraficamente residente: Comune di **Spoltore**

Località **Santa Teresa Via Pescara n. 3/A**

Provincia **Pescara** Cap **65010** Regione **Abruzzo**

Cell. **3381167936** E-Mail **dercofrancesca@hotmail.it**

Sotto la propria responsabilità,



DICHIARA INOLTRE

- ❖ Di non aver alcun rapporto giuridico con l'Università "Gabriele D'Annunzio" Chieti-Pescara in particolare di non essere dottorando, beneficiario di borsa di studio post-dottorato, assegnista di ricerca, specializzando o beneficiario di altre borse di studio per cui sia prevista una incompatibilità allo svolgimento di incarichi retribuiti;
- ❖ Di essere iscritto nelle liste del Centro per l'Impiego di Pescara dal Gennaio 2013.
- ❖ Di possedere il seguente titolo di studio Laurea in Farmacia
- ❖ Di svolgere le mansioni di Assistente di direzione (es: biologo, statistico....)
- ❖ Di essere iscritto/a alla seguente Cassa o Ente Previdenziale: **INPS**;
- ❖ di svolgere abitualmente la seguente professione: **Assistente di Direzione** e che la prestazione da svolgere rientra/non rientra nei compiti professionali abitualmente svolti;
- ❖ di aver ricevuto l'incarico di svolgere la seguente prestazione: di **Responsabile del monitoraggio delle lesioni di risonanza nella Risonanza Magnetica di pazienti affetti da Sclerosi Multipla in trattamento con le diverse tipologie di farmaci impiegati sui pazienti seguiti presso il Centro SM di Chieti da ritenersi puramente occasionale (Art. 2222 C.C.), pertanto fuori campo applicazione IVA ai sensi dell'art. 5 del DPR n. 633 del 26/10/1972**
- ❖ al fine dell'applicazione del contributo INPS, ai sensi della Legge 326/2003, dichiara di avere percepito per il 2017, a tutt'oggi, un reddito di lavoro autonomo occasionale:

- inferiore ad €5.000.00, e precisamente, pari a €3.000.00 lordi



Fondazione Università "Gabriele d'Annunzio"
via dei Vestini, 31 – 66013 Chieti Scalo (CH)

MODALITA' DI PAGAMENTO

□ C/C BANCARIO N. 0800-0157224 IBAN IT80D0315901600000011572245

BANCA IPIBI

SPORTELLO/AGENZIA/ FILIALE DI MILANO

Data 24.01.2018

FIRMA Francesco D'Sale

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del D.L.vo 196/2003, che il trattamento dei propri dati personali sarà effettuato al solo scopo di dare esecuzione all'incarico ricevuto.

Data 24.01.2018

FIRMA Francesco D'Sale

Ricevuta Comunicazione Obbligatoria Online

Comunicazione Obbligatoria Unificato UniLav

Numero Protocollo 00051834
Codice comunicazione 0106918207127704
Data invio 30/01/2018 10:09:59

Sezione 1 - Datore di lavoro

Codice Fiscale 02043520697
Denominazione FONDAZIONE UNIVERSITA' D'ANNUNZIO
Settore 72.11.00 - RICERCA E SVILUPPO SPERIMENTALE NEL CAMPO DELLE BIOTECNOLOGIE
Pubblica amministrazione NO

Sede Legale

Indirizzo VIA DEI VESTINI, 31 - C632 - CHIETI - 66100
Recapiti Tel: 0871541246 Fax: 0871541244 Email: AFFARIGEN@FONDAZIONEUNICH.IT

Sede Lavoro

Indirizzo VIA COLLE DELL'ARA - C632 - CHIETI - 66100
Recapiti Tel: 0871541246 Fax: 0871541244 Email: AFFARIGEN@FONDAZIONEUNICH.IT

Sezione 2 - Lavoratore

Codice fiscale DRCFNC82B43H926D
Cognome D'ERCOLE
Nome FRANCESCA
Sesso F
Cittadinanza 000 - ITALIANA
Data di nascita 03/02/1982
Comune di nascita H926 - SAN GIOVANNI ROTONDO
Comune domicilio I922 - SPOLTRE - 65010
Indirizzo domicilio VIA PESCARA, 3/A LOCALITA' SANTA TERESA
Livello istruzione 70 - LAUREA - VECCHIO O NUOVO ORDINAMENTO

Sezione 4 - Inizio

Data inizio 01/02/2018
Data fine 28/02/2018
Ente previdenziale 01 - INPS
PatINAIL 91222826
Tipologia contrattuale B.03.00 - COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA
Socio lavoratore NO
Lavoratore in mobilità NO
Lavoro Stagionale NO
Assunzione Obbligatoria NO
Giornate lavorative previste 20
CCNL CD - PER TUTTE LE SITUAZIONI IN CUI NON VENGA APPLICATO NESSUNO DEI C.C.N.L. SOPRA ELENCATI.
Livello Inquadramento II
Tipo orario M - TEMPO PARZIALE MISTO
Ore settimanali medie 10
Qualifica professionale 4.1.2.2.0.7 - OPERATORE DI DATA ENTRY
Retribuzione 1100
Lavoro in agricoltura NO



Azienda Sanitaria Locale 02

Lanciano- Vasto- Chieti

(L.R. n.5/08)

CLINICA NEUROLOGICA

Osp. Clinicizzato S.S. Annunziata

Via dei Vestini – 66100 Chieti

Direttore Prof. M. Onofri

Al Presidente della Fondazione

Università "G.d'Annunzio"

Prof. Luigi Capasso

SEDE

Al Direttore della Fondazione

Università "G.d'Annunzio"

Dott. Graziano D'Intino

SEDE

Oggetto: Richiesta di attivazione contratto di collaborazione occasionale

Con la presente chiedo di voler autorizzare le necessarie procedure volte all'attivazione di un contratto di collaborazione occasionale in favore della Dott.ssa D'Ercole Francesca nell'ambito del progetto di ricerca avente ad oggetto **"Monitoraggio delle lesioni di risonanza nella Risonanza Magnetica di pazienti affetti da Sclerosi Multipla in trattamento con le diverse tipologie di farmaci impiegati sui pazienti seguiti presso il Centro SM di Chieti"** che ha svolgimento presso il Centro Studi dell'Invecchiamento (Ce.S.I.) della Fondazione.

La prestazione dovrà essere svolta dal 01/02/2018 al 28/02/2018.

La Dott.ssa si occuperà della raccolta dei dati di Risonanza per la valutazione dell'andamento di malattia per ogni singolo paziente; ciò permetterà la visualizzazione rapida e precisa dello stato di salute del paziente e agevolerà il susseguirsi delle azioni terapeutiche appropriate.

L'importo da destinare alla suddetta collaborazione è di € 1100,00 lordi, onnicomprensivi di tutti gli oneri fiscali e previdenziali a carico sia dell'Ente che del Percipiente.

La spesa graverà sui Fondi di ricerca in dotazione al sottoscritto, trasferiti dalla Prof.ssa A. Lugaresi (CRC014-14 / CRC005-15)

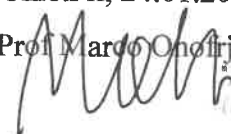
Il pagamento delle spettanze avverrà a prestazione ultimata.

Distinti saluti.

Si allega: scheda anagrafica e CV

Chieti lì, 24.01.2018

Prof. Marco Onofri


CLINICA NEUROLOGICA
Direttore Prof. M. Onofri
Ospedale Clinicizzato
S.S. Annunziata
Via dei Vestini - 66100 CHIETI



*Fondazione Università "Gabriele d'Annunzio"
via dei Vestini, 31 – 66013 Chieti Scalo (CH)*

SCHEDA ANAGRAFICA PER CREDITORI E PRESTATORI D'OPERA

La sottoscritta D'Ercole Francesca

sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere nata il **03/02/1982** a **San Giovanni Rotondo**

Provincia **Foggia** Cap **71013**

Codice Fiscale **DRCFNC82B43H926D**

di essere anagraficamente residente: Comune di **Spoltore**

Località **Santa Teresa Via Pescara n. 3/A**

Provincia **Pescara** Cap **65010** Regione **Abruzzo**

Cell. **3381167936** E-Mail **dercolefrancesca@hotmail.it**

Sotto la propria responsabilità,

DICHIARA INOLTRE

- ❖ Di non aver alcun rapporto giuridico con l'Università "Gabriele D'Annunzio" Chieti-Pescara in particolare di non essere dottorando, beneficiario di borsa di studio post-dottorato, assegnista di ricerca, specializzando o beneficiario di altre borse di studio per cui sia prevista una incompatibilità allo svolgimento di incarichi retribuiti;
- ❖ Di essere iscritto nelle liste del Centro per l'Impiego di Pescara dal Gennaio 2013.
- ❖ Di possedere il seguente titolo di studio Laurea in Farmacia
- ❖ Di svolgere le mansioni di Assistente di direzione (es: biologo, statistico....)
- ❖ **Di essere iscritto/a alla seguente Cassa o Ente Previdenziale: INPS;**
- ❖ di svolgere abitualmente la seguente professione: **Assistente di Direzione** e che la prestazione da svolgere rientra/non rientra nei compiti professionali abitualmente svolti;
- ❖ di aver ricevuto l'incarico di svolgere la seguente prestazione: di **Responsabile del monitoraggio delle lesioni di risonanza nella Risonanza Magnetica di pazienti affetti da Sclerosi Multipla in trattamento con le diverse tipologie di farmaci impiegati sui pazienti seguiti presso il Centro SM di Chieti da ritenersi puramente occasionale** (Art. 2222 C.C.), pertanto fuori campo applicazione IVA ai sensi dell'art. 5 del DPR n. 633 del 26/10/1972
- ❖ **al fine dell'applicazione del contributo INPS, ai sensi della Legge 326/2003, dichiara di avere percepito per il 2017, a tutt'oggi, un reddito di lavoro autonomo occasionale:**

- inferiore ad €5.000,00, e precisamente, pari a €3.000,00 lordi



Fondazione Università "Gabriele d'Annunzio"
via dei Vestini, 31 – 66013 Chieti Scalo (CH)

MODALITA' DI PAGAMENTO

□ C/C BANCARIO N. 0800-0157224 IBAN IT80D0315901600000011572245

BANCA IPIBI

SPORTELLLO/AGENZIA/ FILIALE DI MILANO

Data 24.01.2018

FIRMA

Francesco D'Inno

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del D.L.vo 196/2003, che il trattamento dei propri dati personali sarà effettuato al solo scopo di dare esecuzione all'incarico ricevuto.

Data 24.01.2018

FIRMA

Francesco D'Inno



Cde 68.d.0005 + e de

Fondazione Università
"Gabriele d'Annunzio"
23 MAR 2018
Prot. n. 294

67.01.
0016
(ing.)
2004

Dati del prestatore

cognome **D'ERCOLE**

nome **FRANCESCA**

indirizzo **Via Pescara, n. 3/A -loc. Santa Teresa 65010 Pescara (PE)**

C.F. **DRCFNC82B43H926D**

€ 936,90 + 163,10 €

= tot 1100,00

Dati del committente

nome **Fondazione Università Gabriele d'Annunzio**

indirizzo **Via dei Vestini, 31 - 66013 - CHIETI SCALO (CH)**

C.F./P.I. **02043520697**

OGGETTO DELLA PRESTAZIONE: INC. OCC. N. 29/2018 del 02/02/2018

SOMMA LORDA DA RICEVERE	1.100,00
aliquota INPS (indicare zero se Inps esente)	0,00%

Il sottoscritto dichiara di non esercitare attività e/o professione che danno luogo a redditi di lavoro autonomo abituale e che la prestazione di cui sopra rientra nelle ipotesi previste dall'art.67, comma 1, lettera I), del DPR.917/1986 e pertanto non è rilevante IVA per carezza dei presupposti di cui all'art.5 del DPR.633/1972.
Agli effetti dell'applicazione del contributo INPS Gestione Separata, previsto dall'art.2, comma 26, della Legge 335/1995 e dall'art.44, comma 2, della Legge 24 Novembre 2003 n.326 di conversione del Decreto Legge 269/2003 allega alla presente apposita dichiarazione per verifica del superamento della franchigia di €. 5.000,00

	Descrizione	Parziale Importo	Totale Importo
A	Compenso lordo	1.049,42	1.049,42
B	Spese documentate da rimborsare di cui alla seguente specifica (si allega copia della documentazione): - Viaggio - Vitto - Alloggio - Trasporto - Altre		
C	Totale compenso e rimborsi	C=(A + B)	1.049,42
D	Base imponibile contributo INPS dall'art.44, comma 2, della Legge 326/2003 per la parte eccedente la franchigia di €, 2.000,00= relativa all'anno 2018	D=(A - B)	1.049,42
E	Quota 1/3 contributo INPS a carico prestatore nei limiti dello scaglione e/o massimale ("D" * 20%) / 3 =		0,00
F	Ritenuta alla Fonte 20% art.25 del D.P.R. 600/1973 (da calcolare su "C"); aliquota applicata: 20%		
G	Netto da corrispondere	C - (E + F)	209,88 839,53
H	Inps a carico Ente		0,00
I	IRAP (a carico Ente 4,82% A+H)		50,58

Marca da Bollo sull'originale €. 2,00
(se l'importo alla lettera "C" supera €. 77,47)

-2,00 € per
marca da bollo

in fede

Dott.ssa Francesca D'Ercole

VISTO SI APPROVA
PROF. MARCO ONDERA
CLINICA NEL
Direttore Prof. M. Onofri
Ospedale Clinizzato
SS: Annunziata
Via dei Vestini - 66100 CHIETI

cardi. sect.



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Graziano D'Intino