



## SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

Allegato A)  
Delib.G.E. n. 28  
del 07/11/2018

### AVVISO PUBBLICO

PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALLA PRESENTAZIONE DI CURRICULA PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI COMMERCIALISTI LIBERO PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DI UN INCARICO DI CONSULENZA CONTABILE-FISCALE-TRIBUTARIA DELLA SOCIETA' DELLA SALUTE DELL'ALTA VAL D'ELSA

#### 1. PREMESSA

La Società della Salute della Zona Alta Val D'Elsa, costituita a seguito della LRT n.40/2005 e smi, in forma di consorzio pubblico ai sensi dell'art.31 del D.Lgs n.267/2000, in data 03/02/2010 – Rep.7015, intende istituire un elenco interno di commercialisti libero professionisti al quale attingere per il conferimento di un incarico di consulenza contabile-fiscale-tributaria.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento concorsuale o paraconcorsuale e pertanto non sono previste graduatorie, attribuzione di punteggi o altre classificazioni di merito, in quanto non previsto dalla normativa vigente.

La SdS emette il presente avviso visti:

- l'art.17, comma 1 lett.d) del D.Lgs 50 del 18/04/2016, c.d. Nuovo Codice degli Appalti, come modificato dal D.Lgs 56 del 19/04/2017, che individua gli appalti esclusi ;
- l'art.4 del D.Lgs 50/2016 che individua i principi cui sono soggetti i servizi esclusi dall'applicazione delle disposizioni del Codice degli Appalti;
- l'art.36, comma 1 e comma 2 lett.a) del D.Lgs 50/2016 che disciplina i contratti sotto la soglia ed in particolare gli affidamenti di importo inferiore a 40.000 euro;
- la L.190/2012 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione" e s.m.i.
- il D.Lgs 33/2013 "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità,trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni" e s.m.i.



## SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

### 2. REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

- Iscrizione all'ordine dei dottori commercialisti e degli Esperti Contabili
- Esperienza acquisita nell'esercizio della professione

### 3. OGGETTO DELL'INCARICO

- Consulenza Contabile/fiscale/tributaria con la conseguente assistenza nell'impostazione delle procedure amministrative e contabili.
- Assistenza a quesiti ordinari di ordine pratico contabile/fiscale/amministrativo a mezzo telefono o mail.
- Assistenza nella formazione del bilancio d'esercizio consuntivo e previsionale, nonché di tutti i documenti ad essi allegati e connessi, con relativa attività di ordine contabile, fiscale e civilistica.
- Assistenza, redazione e trasmissione telematica del Modello Unico e delle Dichiarazioni fiscali di cui il Consorzio è tenuto alla presentazione, compreso il Modello 770.

### 4. INSERIMENTO NELL'ELENCO INTERNO

La SdS valuterà le domande pervenute con le modalità ed entro i termini di scadenza indicati. I curricula pervenuti saranno valutati in base ai requisiti di capacità professionale e di esperienza emergenti. I nominativi di coloro che risulteranno in possesso dei requisiti richiesti nel presente Avviso saranno automaticamente inseriti nell'elenco esclusivamente in ordine alfabetico, senza ordine di priorità e senza che venga fatta alcuna graduatoria. L'elenco dei professionisti resterà in vigore per 4 anni a decorrere dal 01/01/2019.

### 5. MODALITA' DI AFFIDAMENTO DELL'INCARICO

La SdS attingerà dall'elenco, nel rispetto del principio di rotazione di cui alla normativa vigente. L'incarico sarà affidato con successivo atto da adottare da parte della Giunta Esecutiva. A parità di capacità professionale e di esperienza sarà presa in considerazione la prossimità dello Studio del professionista alla sede della SdS.



## SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

### 6. COMPENSO

Per lo svolgimento delle prestazioni oggetto dell'incarico, al professionista spetterà - oltre al rimborso delle spese documentate e sostenute in nome e per conto del committente, il compenso annuo di euro 5.752,00 IVA e contributi previdenziali inclusi.

### 7. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Gli interessati sono invitati a presentare manifestazione di interesse, da redigere, a pena esclusione, esclusivamente con la modulistica allegata al presente Avviso pubblico (All. A1), attraverso le seguenti modalità:

- tramite PEC all'indirizzo [sds.altavaldelsa@legalmail.it](mailto:sds.altavaldelsa@legalmail.it)
- per posta, tramite raccomandata A/R
- a mano, mediante consegna all'Ufficio protocollo – Via della Costituzione,30 – 3° piano – Poggibonsi.

La manifestazione di interesse deve essere indirizzata al Direttore della Società della Salute Alta Val D'Elsa – Via della Costituzione, 30 – 53036 Poggibonsi (Si) e deve pervenire entro le ore 13,00 del giorno 14/12/2018. Sulla busta contenente la domanda o come oggetto della mail deve essere riportata la dicitura: "Domanda manifestazione di interesse elenco commercialisti".

Alla domanda dovrà essere allegato:

- a) Curriculum vitae in formato europeo, dettagliato, da cui risultino in particolare gli incarichi ricoperti
- b) Copia fotostatica di documento di identità valido.

La SdS Alta Val D'Elsa si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, senza che per gli aspiranti insorga alcuna pretesa o diritto. Il presente avviso pubblico è consultabile sul sito istituzionale degli enti consorziati e della Società della Salute Alta Val D'Elsa.

Per informazioni rivolgersi allo 0577/994066/994056



## SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

---

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

### 8. TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati raccolti saranno trattati, ai sensi del D.Lgs n.101 del 10/08/2018, esclusivamente da parte della Società della Salute Alta Val d'Elsa per le finalità connesse all'espletamento della procedura oggetto del presente avviso.

### 9. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il responsabile del procedimento è il Direttore della Società della Salute Alta Val d'Elsa, Dott.Luca Vigni.

Poggibonsi, 07/11/2018

f.to            IL DIRETTORE SDS  
                  (Dr.Luca Vigni)



## SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

Allegato A1)

Al Direttore  
della Società della Salute Alta Val  
d'Elsa  
Via della Costituzione,30  
53036 – Poggibonsi (Si)

### DOMANDA

PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALLA PRESENTAZIONE DI CURRICULA PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI COMMERCIALISTI LIBERO PROFESSIONISTI PER L'AFFIDAMENTO DI UN INCARICO DI CONSULENZA CONTABILE-FISCALE-TRIBUTARIA DELLA SOCIETA' DELLA SALUTE DELL'ALTA VAL D'ELSA

Il/la sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale \_\_\_\_\_

Studio legale in \_\_\_\_\_

Telefono studio \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_



## SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

### CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco interno dei commercialisti libero professionisti della Società della Salute Alta Val d'Elsa, finalizzato all'affidamento di un incarico di consulenza contabile-fiscale-tributaria.

A tale scopo, consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e nelle dichiarazioni

### DICHIARA:

1. Di essere iscritto/a all'ordine dei dottori commercialisti e degli Esperti Contabili di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
2. Di essere in possesso di comprovata esperienza professionale come risulta dal curriculum vitae
3. Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'unione europea
4. Di godere dei diritti civili e politici
5. Di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione
6. L'insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del Codice degli appalti, relativamente alle ipotesi applicabili
7. L'assenza di precedenti penali e non conoscenza di procedimenti penali a proprio carico
8. L'assenza di condizioni di conflitto di interesse e/o incompatibilità con la Società della Salute Alta Val d'Elsa ovvero con uno degli enti consorziati (AUSL Toscana Sud Est, Comune di Casole d'Elsa, Colle di Val d'Elsa, Poggibonsi, Radicondoli, San Gimignano).

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di acconsentire al trattamento dei propri dati personali da parte della Società della Salute Alta Val d'Elsa che li utilizzerà esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale viene presentata la presente istanza;
- di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute nell'avviso della procedura in oggetto, ivi comprese le condizioni economiche riportate nell'Avviso pubblico.



## SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

---

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda:

- 1) Curriculum vitae in formato europeo datato e firmato
- 2) Copia fotostatica di un proprio valido documento d'identità