



## 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)**  
**Det. Dir .SdS n. 24**  
**del 28/09/2022**

### AVVISO PUBBLICO

**PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DI UN INCARICO DI CONSULENZA CONTABILE-FISCALE-TRIBUTARIA PER LA SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA  
CIG ZF237EEEBA**

#### 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 affidare un incarico di collaborazione professionale in ambito contabile, fiscale e tributario.

La SdS emette il presente avviso visti:

- ◆ l'art. 36, comma 2, lett. a) del d.lgs. n. 50/2016 dispone che per appalti di valore inferiore a 40.000 euro, si possa procedere *“mediante affidamento diretto, anche senza previa consultazione di due o più operatori economici.....”*;
- ◆ le linee guida n. 4 “Procedure per l'affidamento dei contratti pubblici di importo inferiore alle soglie di rilevanza comunitaria, indagini di mercato e formazione e gestione degli elenchi di operatori economici” aggiornate al Decreto Legislativo 19 aprile 2017, n. 56, entrate in vigore il 7.4.2018 e s.m.i.;

#### 2. TIPOLOGIA DI ATTIVITA' DA SVOLGERE

- Lo svolgimento dell'incarico dovrà essere esercitato in modo da tenere conto della necessità di assistere gli uffici preposti negli adempimenti dichiarativi, della necessità di formulare risposte a quesiti specifici, anche in forma scritta, ove richiesto, e di fornire tempestiva assistenza continuativa di aggiornamento sulle novità nel campo tributario, fiscale e contabile.



## 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)*

- Le prestazioni professionali oggetto del presente incarico di consulenza, a titolo esemplificativo e non esaustivo, sono inerenti le seguenti aree di intervento:
  - assistenza nello sviluppo degli adempimenti periodici per la parte contabile, in considerazione dei risvolti fiscali;
  - assistenza nello sviluppo degli adempimenti periodici a livello tributario (dichiarativi, ecc.);
  - assistenza nello sviluppo degli adempimenti presso registro delle imprese e Agenzia delle Entrate;
  - apposizione visto di conformità sulle dichiarazioni Redditi SC ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997.

Più in particolare:

- Assistenza e supporto in relazione alle implicazioni fiscali determinate dall'impianto contabile economico-patrimoniale ed effetti sulle problematiche connesse alle imposte sui redditi, nonché IRAP e IVA in relazione alla particolare disciplina prevista per gli Enti Pubblici ed in particolare Enti Pubblici costituiti nella forma giuridica della SdS sulla base delle disposizioni emanate dalla Regione Toscana.
- Assistenza informativa di supporto, di carattere generale, per l'applicazione di norme tributarie vigenti concernenti lo specifico settore di appartenenza della SdS.
- Assistenza informativa di supporto in relazione alle problematiche connesse all'IVA e costanti evoluzioni in materia, riguardanti il settore operativo della SdS.
- Assistenza informativa di supporto, di carattere generale, per l'applicazione di norme tributarie vigenti e relative modifiche future concernenti lo specifico settore di appartenenza dell'Ente anche in relazione alle disposizioni contenute nel D.Lgs 446/1997 istitutivo dell'Imposta Regionale delle Attività Produttive (IRAP).
- Assistenza nello sviluppo degli adempimenti dichiarativi annuali e periodici in ambito tributario, (modello redditi, modello 770, IRAP, etc.).
- Impegno a provvedere alla presentazione telematica del Modello Redditi e/o di altre dichiarazioni telematiche di natura tributaria predisposte dall'Ente.
- Pareri scritti nelle materie oggetto dell'incarico che possano rendersi necessarie.

## 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)

- Predisposizione ed invio di circolari d'informazione periodica sulle novità di diretto interesse della SdS.

### 3. TIPOLOGIA DI RAPPORTO DI LAVORO

L'incarico non instaurerà alcun rapporto di lavoro alle dipendenze della SdS conferente, bensì un rapporto meramente temporaneo di natura libero-professionale relativo allo svolgimento dell'attività oggetto dell'avviso e soggetto alla disciplina delle norme sul lavoro autonomo ai sensi degli artt. 2229 e segg. del codice civile.

### 4. REQUISITI DI AMMISSIONE

Per l'affidamento dell'incarico i candidati devono possedere i seguenti requisiti:

- a) iscrizione all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili (ODCEC) da almeno 5 anni;
- b) regolare possesso della partita IVA;
- c) regolare possesso di una polizza assicurativa per la copertura della responsabilità professionale in conseguenza dello svolgimento delle attività di cui all'articolo 1.
- d) abilitazione all'apposizione del visto di conformità sulle dichiarazioni Redditi SC ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997.

### 5. REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE SOGGETTI A VALUTAZIONE

1. La scelta del contraente verrà operata mediante valutazione comparativa dei seguenti requisiti professionali. **(NOTA: le porzioni di anno superiori a 6 mesi danno diritto all'intero punteggio annuo. Le porzioni di anno inferiori a 6 mesi non danno diritto a nessun punteggio).**

- a) Anzianità di iscrizione all'Ordine professionale superiore a 5 anni. Viene assegnato 1 punto per ogni anno di iscrizione superiore al 5°. Punti max 20 per anzianità di iscrizione superiore a 25 anni.



## 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)*

- b) Esperienza di consulenza documentata nel settore della Società della Salute. Vengono assegnati 2,5 punti per ogni anno di esperienza. Punti max 25 per esperienza superiore a 10 anni.
- c) Numero di contratti di consulenza con le Società della Salute. Vengono assegnati 5 punti per ogni contratto di consulenza superiore a 2 anni. Punti attribuibili max 20.
- d) Esperienza di consulenza documentata con enti del Servizio Sanitario. Vengono assegnati 2 punti per ogni anno di esperienza. Punti max 20 per esperienza superiore a 10 anni.
- e) Numero di contratti di consulenza con enti del Servizio Sanitario. Vengono assegnati 2 punti per ogni rapporto di consulenza superiore a 2 anni. Punti attribuibili max 8.
- f) Esperienza di consulenza documentata con altri enti pubblici. Viene assegnato 0,50 punti per ogni anno di esperienza. Punti max 5 per esperienza superiore a 10 anni.
- g) Numero di contratti di consulenza con altri enti pubblici. Viene assegnato 0,5 punti per ogni rapporto di consulenza superiore a 2 anni. Punti attribuibili max 2.

### 6 . COMPENSO E RESPONSABILITA'

Il compenso da corrispondere per l'incarico di cui trattasi è fissato in complessivi annui euro 5.750,00 (Euro Cinquemilasettecentocinquanta/00), escluso cassa di previdenza e IVA nella misura di legge. Non è previsto rialzo o ribasso e neppure offerta in variazione dell'importo indicato. L'ammontare del compenso indicato è fisso ed al netto degli eventuali rimborsi a piè di lista di spese previamente autorizzate dalla SdS.

I compensi annuali vengono erogati in due tranches, una per ciascun semestre di ogni esercizio, a fronte di ricezione di regolare fattura elettronica.

Per la natura dell'incarico la SdS è esonerata da qualsiasi responsabilità per eventuali danni fisici o materiali che il soggetto incaricato possa subire nello svolgimento dell'incarico. Gli obblighi assicurativi e il rischio per l'espletamento della collaborazione oggetto del presente avviso sono interamente assunti dall'incaricato, senza alcuna possibilità di rivalsa nei confronti della Società della Salute della Zona Alta Val d'Elsa. L'incaricato, al momento della sottoscrizione del contratto, si impegna a fornire copia della relativa polizza assicurativa.



## **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)*

### **7 . DURATA**

Il contratto di collaborazione professionale avrà durata triennale dall'01/01/2023 al 31/12/2025.

### **8. DOMANDE DI PARTECIPAZIONE**

La domanda di partecipazione, redatta in carta libera secondo lo schema allegato al presente avviso, debitamente sottoscritta – pena l'esclusione – e indirizzata alla Società della Salute della Zona Alta Val d'Elsa, deve essere inviata all'indirizzo PEC: [sds.altavaldelsa@legalmail.it](mailto:sds.altavaldelsa@legalmail.it).

Nell'oggetto del messaggio PEC dovrà essere riportato: “MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DI UN INCARICO DI CONSULENZA CONTABILE FISCALE E TRIBUTARIO”. La domanda dovrà pervenire entro le ore 12.00 del giorno 24/10/2022. Le domande pervenute oltre detto termine non verranno prese in considerazione.

Alla domanda si dovrà allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

### **9. AFFIDAMENTO DELL'INCARICO**

Il Direttore della SdS Alta Val d'Elsa, sulla base della valutazione tecnica dei requisiti di ammissione e dei requisiti di idoneità professionale soggetti a valutazione, provvederà con proprio atto all'affidamento dell'incarico al professionista e, successivamente, alla stipula con il medesimo di apposito contratto per lo svolgimento delle attività richieste. Il conferimento dell'incarico è subordinato all'assenza di conflitto di interesse con la Società della Salute della Zona Alta Val d'Elsa. L'incaricato è tenuto a mantenere la massima riservatezza relativamente a tutte le informazioni e i dati appresi durante lo svolgimento dell'attività inerente l'incarico, ai sensi della normativa vigente.

### **10. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. n. 196/2003 così come integrato e modificato dal D. Lgs. n. 101/2018 i dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti presso questo Consorzio per le finalità di gestione della procedura selettiva e, successivamente all'eventuale affidamento dell'incarico, per le finalità inerenti alla gestione dello stesso. L'indicazione di tali dati è



---

## 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)*

obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione. L'informativa ex Artt. 13 – 14 Reg. UE. n. 679/2016 per il trattamento dei dati personali è allegata al presente avviso.

### **11. RINVIO**

Per quanto non espressamente disciplinato dal presente avviso deve farsi riferimento alle norme contenute nel codice civile ed alle altre norme di settore.

### **12. INFORMAZIONI E RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Ai fini della presente procedura e ai sensi della L. 241/1990 il Responsabile del Procedimento è il Direttore Dr.ssa Biancamaria Rossi.

La SdS si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di prorogare, sospendere, modificare, revocare il presente avviso, senza che ciò comporti diritti o pretese di sorta a favore dei candidati. La SdS si riserva comunque di non procedere all'attribuzione dell'incarico per effetto di sopraggiunte disposizioni normative e/o circostanze ostative.

Poggibonsi, 03/10/2022

IL DIRETTORE SDS  
(Dott.ssa Biancamaria Rossi)

## 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)

*Tabella di riepilogo dei requisiti professionali per l'attribuzione dei punteggi.*

Articolo n. 5 dell'Avviso

“Requisiti di idoneità professionale soggetti a valutazione”

*NOTA: le porzioni di anno superiori a 6 mesi danno diritto all'intero punteggio annuo. Le porzioni di anno inferiori a 6 mesi non danno diritto a nessun punteggio.*

a) Anzianità di iscrizione all'Ordine professionale superiore a 5 anni.

Viene assegnato 1 punto per ogni anno di iscrizione superiore al 5°. Punti max 20 per anzianità di iscrizione superiore a 25 anni.

<i>Data iscrizione albo</i>	<i>Anni di esperienza fino al 30/09/2022</i>	<i>Punti attribuibili</i>	<i>Punti MAX</i>
...	...	...	20

b) Esperienza di consulenza documentata nel settore della Società della Salute. Vengono assegnati 2,5 punti per ogni anno di esperienza. Punti max 25 per esperienza superiore a 10 anni.

<i>Anni di esperienza di consulenza SdS fino al 30/09/2022</i>	<i>Punti attribuibili</i>	<i>Punti MAX</i>
...	...	25

## 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)

c) Numero di contratti di consulenza con le Società della Salute. Vengono assegnati 5 punti per ogni contratto di consulenza superiore a 2 anni. Punti attribuibili max 20.

Quantità di contratti SdS di durata superiore a 2 anni	Punti attribuibili	Punti MAX
...	...	20

d) Esperienza di consulenza documentata con enti del Servizio Sanitario. Vengono assegnati 2 punti per ogni anno di esperienza. Punti max 20 per esperienza superiore a 10 anni.

Anni di esperienza di consulenza SSN fino al 30/09/2022	Punti attribuibili	Punti MAX
...	...	20

e) Numero di contratti di consulenza con enti del Servizio Sanitario. Vengono assegnati 2 punti per ogni contratto di consulenza superiore a 2 anni. Punti attribuibili max 8.

Quantità di contratti SSN di durata superiore a 2 anni	Punti attribuibili	Punti MAX
...	...	8

f) Esperienza di consulenza documentata con altri enti pubblici. Viene assegnato 0,50 per ogni anno di esperienza. Punti max 5 per esperienza superiore a 10 anni.

Anni di esperienza di consulenza PPAA fino al 30/09/2022	Punti attribuibili	Punti MAX
...	...	5



## 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)

g) Numero di contratti di consulenza con altri enti pubblici. Viene assegnato 0,5 per ogni contratto di consulenza superiore a 2 anni. Punti attribuibili max 2.

<i>Quantità di contratti PP.AA. di durata superiore a 2 anni</i>	<i>Punti attribuibili</i>	<i>Punti MAX</i>
...	...	2



## 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)**

*Schema di domanda e autocertificazione*

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

*Il/La sottoscritto/a....., dopo aver visionato l'avviso per l'affidamento di un incarico professionale in ambito contabile, fiscale e tributario della Società della Salute della Zona Alta Val d'Elsa, chiede di essere ammesso/a alla manifestazione d'interesse per l'affidamento del suddetto incarico professionale.*

*Ai sensi e per gli effetti previsti dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000*

**DICHIARA**

*Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni non veritiere:*

- *di essere nato/a.....il.....;*
- *di risiedere attualmente a.....cap.....;*
- *in via.....n°.....;*
- *n. di telefono.....;*

## 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)

- mail..... indirizzo P.E.C.....;
- codice fiscale.....;
- di avere cittadinanza.....;-
- di non avere conflitto di interessi con la Società della Salute della Zona Alta Val d'Elsa;
- di non essere in condizioni che limitano o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti pendenti;
- di non aver raggiunto i limiti anagrafici e/o contributivi per il collocamento a riposo.

Relativamente ai REQUISITI OBBLIGATORI di partecipazione DICHIARA inoltre:

a) di essere iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili (ODCEC) (specificare se sezione A o sezione B) dalla data .....(almeno 5 anni al 15/11/2021);

b) di essere in possesso della partita IVA n. ....;

c) di essere in possesso di una polizza assicurativa per la copertura della responsabilità professionale in conseguenza dello svolgimento delle attività di cui all'articolo 2 dell'Avviso;

d) di essere in possesso di abilitazione all'apposizione del visto di conformità sulle dichiarazioni Redditi SC ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997;

Il sottoscritto DICHIARA altresì:

- di essere a conoscenza che l'eventuale assegnazione dell'incarico non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro subordinato con la Società della Salute della Zona Alta Val d'Elsa;
- di accettare tutte le indicazioni dell'avviso e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura e degli adempimenti conseguenti;



## 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)

*Ai fini dell'attribuzione dei punteggi di cui all'articolo n. 5 dell'Avviso dichiara che:*

*a) data di iscrizione all'Ordine professionale.....;*

*b.1) esperienza di consulenza nel settore della Società della Salute*

*dal.....al.....;*

*(indicare gli enti committenti, numeri e date degli atti di affidamento)*

*.....;*

*b.2) numero di contratti di consulenza con le Società della Salute.*

*(indicare i numeri di archiviazione dei contratti)*

*.....;*

*c.1) esperienza di consulenza con enti del Servizio Sanitario.*

*dal.....al.....;*

*(indicare gli enti committenti, numeri e date degli atti di affidamento)*

*.....;*

*c.2) numero di contratti di consulenza con enti del Servizio Sanitario.*

*(indicare i numeri di archiviazione dei contratti)*

*.....;*

*d.1) esperienza di consulenza documentata con altri enti pubblici.*

*dal.....al.....;*

*(indicare gli enti committenti, numeri e date degli atti di affidamento)*



## **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)*

.....;

*d.2) numero di contratti di consulenza con altri enti pubblici.*

*(indicare i numeri di archiviazione dei contratti)*

.....;

*A completamento dei dati sopra riportati, allega fotocopia fronte-retro di valido documento di identità.*

*Data.....*

*Firma.....*