



Oggetto: Avviso pubblico di selezione tramite procedura comparativa per il conferimento di incarico libero professionale per attività di assistenza e consulenza in materia fiscale, della durata di tre anni

L'Azienda Ospedaliero - Universitaria Meyer di Firenze intende procedere all'affidamento dell'incarico di consulenza in ambito tributario-fiscale, nonché per le attività ad esso correlate, per la durata di tre anni, rinnovabile, previa una selezione comparativa ed eventuale colloquio, che potrà svolgersi nei confronti di tutti i candidati selezionati sulla base dei curricula presentati, al fine di valutare il candidato più idoneo allo svolgimento dell'incarico stesso.

Oggetto dell'incarico

L'incarico avrà ad oggetto le seguenti prestazioni: attività di assistenza e consulenza fiscale a favore dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer secondo quanto indicato nel contratto allegato al presente avviso.

Durata e compenso dell'incarico

L'incarico sarà conferito per il periodo di tre anni, rinnovabile, a decorrere dalla data di sottoscrizione del relativo contratto.

L'Azienda corrisponderà al professionista incaricato un compenso annuo totale pari a € 5.000,00 (comprensivo di IVA e CAP), da liquidarsi semestralmente.

Requisiti di ammissione

Per l'ammissione alla selezione per il conferimento dell'incarico occorre:

- non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- non avere precedenti penali;
- diploma di laurea in Economia e Commercio vecchio ordinamento o equiparata laurea specialistica o magistrale;
- iscrizione Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili;
- significativa e pluriennale esperienza professionale in materia fiscale e tributaria per gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale, per un periodo non inferiore a 5 anni;
- essere in possesso di Partita IVA da un periodo non inferiore a 5 anni inerente all'attività richiesta.

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di ammissione.

Il difetto di anche uno solo di tali requisiti comporta la non ammissione alla procedura comparativa.

Domande di ammissione

Gli interessati in possesso dei requisiti prescritti, devono produrre apposita domanda di partecipazione, secondo l'allegato schema, debitamente firmata, indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer, allegando dettagliato curriculum formativo e professionale, sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, come da schema allegato.

Alla domanda, oltre al curriculum vitae, va allegata la fotocopia fronte-retro di un valido documento d'identità e del codice fiscale. La domanda ed i documenti allegati non sono soggetti ad imposta di bollo (art. 19 legge n. 28 del 18.02.1999).

Le dichiarazioni di cui al D.P.R. 445/2000 devono contenere, a pena di non valutazione, tutte le informazioni atte a consentire una corretta/esaustiva valutazione delle attestazioni in essa presenti.

L'Azienda Ospedaliera si riserva la facoltà di verificare quanto dichiarato dai candidati.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato o prodotto, il rapporto con l'Amministrazione si risolve di diritto ed il candidato incorrerà nelle sanzioni penali previste dall'art. 483 c.p.

Il candidato ha l'obbligo di comunicare, con nota datata e sottoscritta, le eventuali successive variazioni di indirizzo e/o recapito.

Il termine per la presentazione delle domande di ammissione all'avviso pubblico scade improrogabilmente alle ore 12,00 del quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale.

La mancata sottoscrizione della domanda costituisce motivo di esclusione.

La domanda con l'allegata documentazione può essere:

- trasmessa a mezzo del servizio postale, mediante raccomandata con avviso di ricevimento. In tal caso fa fede il timbro e data dell'ufficio postale accettante;
- consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer all'indirizzo di cui sopra, tutti i giorni feriali (dal lunedì al venerdì) dalle ore 9 alle ore 12;
- trasmessa a mezzo PEC al seguente indirizzo: meyer@postacert.toscana.it

Qualora il termine di cui sopra cada in un giorno festivo, lo stesso è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Conferimento incarico

L'incarico sarà conferito da Direttore Generale di questa Azienda, previa valutazione dei curricula e titoli, da parte di una Commissione appositamente nominata dal Direttore Generale e composta da un Presidente e da altri due componenti scelti tra i dipendenti dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer. E' prevista la partecipazione di un dipendente dell'Azienda del ruolo amministrativo, con funzioni di segretario.

L'Azienda individuerà il professionista sulla base della valutazione comparativa dei curricula presentati con riferimento ai criteri riguardanti:

- a) esperienza specifica nell'ambito delle consulenze, formazione e attività di docenza effettuate nelle pubbliche amministrazioni che operano nell'ambito socio-sanitario;
- b) qualificazione professionale;
- c) esperienze professionali documentate.

In ogni caso non si procederà all'assegnazione di punteggi, né alla formulazione di alcuna graduatoria.

L'esito della procedura selettiva sarà recepito con apposita deliberazione di conferimento dell'incarico che sarà pubblicata all'Albo aziendale. Tale pubblicazione vale a tutti gli effetti come avvenuta comunicazione, anche nei confronti di tutti i candidati. Il relativo affidamento verrà formalizzato mediante sottoscrizione di apposito disciplinare d'incarico da parte del Direttore Generale e del professionista interessato.

L'incarico in oggetto rientra nelle fattispecie regolate dagli artt. 2222 e seguenti del codice civile e non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente.

Il conferimento dell'incarico è subordinato:

- all'assenza di conflitto di interesse con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer;
- alla insussistenza di rapporti di impiego con enti pubblici o privati e di rapporti di lavoro in regime di convenzione con il S.S.N.

Disposizioni varie

L'incaricato è tenuto a mantenere la massima riservatezza relativamente a tutte le informazioni ed ai dati appresi durante lo svolgimento delle attività inerenti l'incarico, ai sensi della normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 13, comma 1 del D.L.vo n. 196 del 30.06.2003 e ss.mm.ii. i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso.

L'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di prorogare, sospendere, modificare o revocare il presente avviso, senza che ciò comporti diritti o pretese di sorta a favore dei candidati.

L'Azienda si riserva comunque di non procedere all'attribuzione dell'incarico per effetto di sopraggiunte disposizioni normative e/o circostanze ostative.

Sono garantite le pari opportunità tra uomo e donna ai sensi della Legge n. 125 del 10.04.1991.

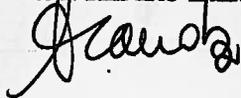
Copertura assicurativa

Gli obblighi assicurativi ed il rischio per l'espletamento della collaborazione oggetto del presente avviso sono interamente assunti dall'incaricato, senza alcuna possibilità di rivalsa nei confronti dell'Azienda Ospedaliera.

L'incaricato, al momento della sottoscrizione del contratto si impegna a fornire copia della relativa polizza assicurativa.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Alberto Zanobini



Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer
Viale Pietaccini, 24
50139 Firenze

Il/La sottoscritto/a.....
chiede di essere ammesso/a all'avviso di procedura comparativa per il conferimento di incarico libero professionale per attività di assistenza e consulenza in materia fiscale, della durata di tre anni, prorogabili.

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°.....;
- codice fiscale.....;
- di avere cittadinanza.....;
- di non avere conflitto di interessi con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer;
- di non avere rapporti di impiego con enti pubblici o privati e di rapporti di lavoro in regime di convenzione con il S.S.N.
- 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 o procedimenti pendenti;
- di essere in possesso del Diploma di laurea in.....
conseguito in data.....presso l'Università degli Studi di.....
a seguito di corso della durata di.....anni;
- di essere iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili nella provincia di.....al n°.....a decorrere dal.....;
- di aver svolto e svolgere attualmente le seguenti attività professionali (1)
.....
.....
.....
- di possedere i seguenti ulteriori titoli:.....
.....

- 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;
- che le copie dei seguenti documenti allegati sono conformi all'originale in mio possesso:
 1.
 2.
 3.
- di prendere atto che l'assegnazione dell'incarico non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer.

A completamento dei dati sopra riportati, allega dettagliato curriculum formativo-professionale.

Data.....

Firma.....

(1) specificare il tipo di attività, la sede di espletamento completa, nonché la data di inizio e cessazione del rapporto.

INCARICO DI COLLABORAZIONE LIBERO PROFESSIONALE PER ATTIVITA'
DI ASSISTENZA E CONSULENZA IN MATERIA FISCALE

TRA

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer, di seguito denominata AOU Meyer, codice fiscale e partita iva 02175680483, con sede legale in Firenze, Viale Pieraccini, 24, in persona del Direttore Generale, Dr. Alberto Zanobini, nato a Montevarchi il 26.09.1965, domiciliato per la carica presso la sede legale dell'Azienda

E

Il Dott. _____, nato a _____ il _____
residente a _____, Via _____, C.F. e P.IVA _____

PREMESSO

- che, in esecuzione della deliberazione n. _____ del _____ veniva avviata la procedura comparativa per il conferimento di un incarico di collaborazione per attività di consulenza e assistenza fiscale a favore dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer;
- che il Dott. _____ a seguito della procedura effettuata è risultato in possesso di idonei requisiti e adeguati conoscenze atte a soddisfare le esigenze indicate nell'avviso ed è disponibile a fornire le prestazioni oggetto del presente contratto;
- che con deliberazione del Direttore Generale n° _____ del _____ veniva disposta la stipula di un contratto libero professionale

TUTTO CIO' PREMESSO
SI CONVIENE QUANTO SEGUE

1. OGGETTO DELL'INCARICO

L'AOU Meyer affida al Dott. _____ l'incarico professionale per lo svolgimento di attività di consulenza e assistenza in materia fiscale. A titolo esemplificativo nell'incarico sono ricomprese le prestazioni relative a:

- a) aggiornamento sulla costante evoluzione della normativa fiscale e delle relative interpretazioni, mediante l'invio di circolari informative specifiche;
- b) assistenza continua in materia di imposte dirette ed indirette su specifici argomenti sottoposti. Il parere in generale verrà richiesto verbalmente, ed in casi particolari anche per iscritto;
- c) assistenza in merito alle formalità ed agli adempimenti periodici richiesti ai fini delle imposte dirette, dell'IVA, delle funzioni di sostituto d'imposta e degli altri tributi;
- d) assistenza e supporto nella messa a punto e nella risoluzione di eventuali problematiche connesse a conseguenti con l'attuale contabilità separata (commerciale ed istituzionale) implementata e in particolare nella tenuta della

- contabilità separata ai fini IRAP;
- e) assistenza nell'analisi e nella soluzione di eventuali problemi tributari ogni qual volta gli stessi emergano nella quotidiana attività amministrativa;
 - f) predisposizione, sottoscrizione ed invio telematico dichiarazioni fiscali, IVA IRAP, redditi;
 - g) predisposizione istanza di rimborso IRES ed IRAP;
 - h) conteggi IMU e predisposizione dichiarazioni IMU o imposta equivalente;
 - i) assistenza nelle formalità e negli adempimenti periodici richiesti ai fini delle imposte dirette, dell'IVA, delle funzioni di sostituto d'imposta di altri tributi (Black List, elenchi INTRASTAT, ENTRATEL, F24EP, programmi per l'invio dei file telematici, canone Rai);
 - j) assistenza per la definizione di preavvisi di irregolarità formali (Unico-770) presso la competente Agenzia delle Entrate;
 - k) assistenza in ordine all'applicazione del DURC e della tracciabilità finanziaria dei pagamenti;
 - l) assistenza fiscale degli aspetti collegati ai vari contratti tra l'Ente ed i terzi;
 - m) accessi presso l'Azienda Ospedaliera con date da concordare di comune accordo per aggiornamento sulle novità fiscali e/o tematiche specificatamente richiesta dall'Azienda stessa.

A richiesta dell'Azienda Ospedaliera, il professionista incaricato darà la propria disponibilità per effettuare eventuali corsi formativi al proprio personale.

2. MODALITA' DI ESLETAMENTO DELL'INCARICO

Il professionista incaricato è tenuto a fornire le prestazioni richieste entro breve termine e con la massima tempestività al fine di consentire all'AOU Meyer di espletare gli obblighi e rispettare le scadenze fissate dalla legge.

3. DURATA

L'incarico viene conferito per il periodo di tre anni a decorrere dalla data di sottoscrizione.

Potrà essere rinnovato alla scadenza, per la medesima durata, previo esplicito accordo tra le parti. E' fatto divieto esplicito di rinnovo tacito.

Il presente contratto potrà essere risolto in qualsiasi momento, previa comunicazione scritta della parte che intende sciogliere il rapporto all'altra, almeno sessanta giorni prima della data di cessazione.

4. COMPENSO

Per le prestazioni comprese nel presente incarico viene stabilito a favore del professionista un compenso forfetario annuo di Euro 5.000,00 comprensivi di IVA e CAP nella misura di legge.

Il pagamento del compenso sarà effettuato semestralmente a seguito di presentazione di regolare notule intestate alla Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer - Viale Pieraccini, 24 - Firenze.

Le notule saranno viste per conformità nell'esecuzione degli obblighi contrattuali e di legge dal Responsabile della SOS Risorse Economiche e Finanziarie.

5. RISERVATEZZA E CONFIDENZIALITA'

Per la realizzazione dell'intervento, il Dott. _____ garantisce la massima riservatezza secondo quanto previsto dalle vigenti norme di deontologia professionale. Il professionista si assume la piena responsabilità per l'attività eventualmente prestata dai professionisti che collaboreranno nell'espletamento dell'incarico.

A questi ultimi non sarà consentito in alcun modo di divulgare a terzi informazioni riservate concernenti il rapporto di consulenza con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer.

Il professionista garantisce sin d'ora il mantenimento della massima riservatezza per quanto concerne ogni dato, documento o informazione comunque acquisiti per l'espletamento del presente incarico. Resta facoltà del Dott. _____ avvalersi, per le problematiche più strettamente tecniche, dell'ausilio di professionisti di propria fiducia, per i quali si garantisce il rispetto delle presenti condizioni di riservatezza.

Le relazioni, lettere, informazioni e pareri prodotti nel corso del presente incarico sono di carattere confidenziale, forniti unicamente ai fini del presente lavoro, e resi disponibili a condizione che l'Azienda si impegni a non divulgarli a terzi senza la preventiva autorizzazione scritta da parte del professionista.

6. PRIVACY

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento delle attività inerenti il rapporto contrattuale. Il trattamento avverrà nel rispetto del segreto d'ufficio e dei principi di liceità, correttezza e trasparenza in applicazione di quanto disposto dal D. Lgs. 196/2003, in modo da assicurare la tutela della riservatezza degli interessati. Il trattamento verrà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici, con la precisazione che l'eventuale elaborazione dei dati per finalità statistiche e di ricerca avverrà garantendo l'anonimato.

7. RISCHI E OBBLIGHI ASSICURATIVI

Gli obblighi assicurativi ed il rischio per l'espletamento dell'incarico professionale oggetto del presente contratto sono interamente assunti dall'incaricato, senza alcuna possibilità di rivalsa nei confronti dell'AOU Meyer.

L'incaricato, al momento della sottoscrizione del presente contratto, si impegna a fornire copia della relativa polizza assicurativa.

8. CODICE DI COMPORTAMENTO

Con la sottoscrizione del presente contratto, il Dr. _____ dà atto dell'avvenuta consegna del "Regolamento recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici a norma dell'art. 54 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 approvato con D.P.R. n. 62 del 16 aprile 2013.

Il professionista è tenuto a rispettare, per quanto compatibili, gli obblighi di condotta previsti dal codice di Comportamento dei dipendenti pubblici e dal Codice di Comportamento della AOU Meyer; eventuali violazioni degli obblighi di cui sopra costituiscono causa di risoluzione del presente contratto.

9. SPESE

Le spese di bollo afferenti la stipula del presente atto sono a carico del professionista.

Il presente accordo è soggetto a registrazione solo in caso d'uso; in tale caso gli oneri graveranno sulla parte richiedente la registrazione

10. FORO COMPETENTE

Per qualsiasi controversia dovesse insorgere a seguito del presente contratto sarà competente il Foro di Firenze.

11. NORME DI RINVIO

Per quanto non espressamente previsto nel presente atto si rinvia alle disposizioni vigenti in materia.

Letto, confermato e sottoscritto.

Firenze, li

p. l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer

Il Direttore Generale

Dr. Alberto Zanobini

Il Professionista