

AZIENDA SANITARIA LOCALE 3 – “GENOVESE”
STRUTTURA COMPLESSA SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE
Via A. Bertani n. 4 - 16125 GENOVA - Tel. 010/84911

**AVVISO DI SELEZIONE AD EVIDENZA PUBBLICA, PER SOLI TITOLI, PER IL
CONFERIMENTO DI N. 1 INCARICO INDIVIDUALE CON CONTRATTO LIBERO –
PROFESSIONALE AD UN DOTTORE COMMERCIALISTA, AI SENSI DEL REGOLAMENTO
AZIENDALE DI CUI A DELIBERAZIONE N. 1620 DEL 13/11/2009**

Scadenza 10/07/2017

In esecuzione della determinazione dirigenziale n. 1371 del 26/06/2017, è indetto Avviso di Selezione ad evidenza pubblica, per soli titoli, per il conferimento di n. 1 incarico individuale con contratto libero - professionale in presenza dei relativi requisiti di legittimità previsti dalla normativa di cui all'oggetto a:

n. 1 Dottore Commercialista, iscritto all'Albo dell'Ordine dei Dottori Commercialisti di Genova.

L'incarico, della durata di mesi dodici, viene conferito per lo svolgimento delle seguenti attività:

- aggiornamento degli uffici competenti in ordine alle principali modifiche della normativa fiscale e tributaria
- corretta interpretazione della natura delle operazioni rientranti nell'attività commerciale, sia in relazione alle imposte dirette che all'IVA, nonché la predisposizione del modello UNICO 2016, che comprende la dichiarazione dell'imposta sul reddito delle persone giuridiche, nella quale sono assoggettati i redditi di natura commerciale e fondiaria e le dichiarazioni relative all'IRAP e all'IVA
- gestione in database informatico del patrimonio immobiliare
- versamento e dichiarazioni IMU
- predisposizione Modello Unico ENC e Unico IRAP

REQUISITI GENERALI

1. Cittadinanza italiana o cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea ovvero ancora essere in regola con la normativa italiana in materia di immigrazione per i cittadini extra-comunitari residenti in Italia, purché con adeguata conoscenza della lingua italiana.
2. Godimento dei diritti civili e politici. In caso di cittadini non italiani il godimento dei diritti politici deve essere posseduto con riguardo allo Stato di appartenenza.
3. In caso di cittadini stranieri, possesso, alla data di pubblicazione dell'avviso, del riconoscimento del valore legale del titolo di studio richiesto da parte delle Autorità italiane a ciò preposte, ovvero aver conseguito il predetto titolo in Italia.
4. Possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 s.m.i., per contrarre con la P.A.; - assenza di altre condizioni di incompatibilità a contrarre con la Pubblica Amministrazione previste da norme generali e/o speciali.
5. Assenza di altre condizioni di incompatibilità a contrarre con la Pubblica Amministrazione previste da norme generali e/o speciali.

REQUISITI SPECIFICI

1. Iscrizione all'Albo dell'Ordine dei Dottori Commercialisti di Genova.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di ammissione al presente avviso deve essere rivolta al Direttore Generale; la stessa deve essere redatta in carta semplice ai sensi art. 39 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, datata e sottoscritta dal candidato, con unita copia fotostatica di un documento valido di identità.

Detta istanza, contenente tutte le indicazioni, di cui al presente avviso e corredata dei richiesti documenti e titoli, deve pervenire, a pena di esclusione, all'AZIENDA SANITARIA LOCALE 3 – “GENOVESE” - S.C. AFFARI GENERALI/UFFICIO PROTOCOLLO, Via Bertani, 4 - 16125 GENOVA, entro il decimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito aziendale www.asl3.liguria.it alla pagina concorsi e all'Albo aziendale (**entro il 10/07/2017**).

La domanda e la documentazione ad essa allegata devono essere inoltrate all'indirizzo sopra indicato, con le seguenti modalità:

- a mezzo del servizio postale, con lettera raccomandata A.R.
A tal fine fa fede il timbro con data dell'ufficio postale accettante.
- con Posta Elettronica Certificata (PEC) – esclusivamente all'indirizzo protocollo@pec.asl3.liguria.it avendo cura di allegare tutta la documentazione richiesta in formato .pdf. Si precisa che la validità di tale invio, così come previsto dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di casella di posta elettronica a sua volta certificata. Non sarà pertanto ritenuto valido l'invio da casella elettronica semplice / ordinaria anche se indirizzata alla PEC Aziendale.

Qualora la scadenza coincida con giorno festivo, il termine medesimo è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Il termine di scadenza, fissato o prorogato come sopra, è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è priva di effetto.

In detta domanda il candidato, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., dovrà formulare le seguenti dichiarazioni:

1. cognome e nome
2. data, luogo di nascita, residenza e recapito telefonico
3. possesso della cittadinanza italiana o equivalente
4. Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime
5. eventuali condanne penali riportate e procedimenti penali in corso, ovvero indicazione di non aver riportato condanne penali e di non avere carichi pendenti

L'Amministrazione declina, sin d'ora, ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte dei candidati e da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di domicilio indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i. recante il “Codice in materia di protezione dei dati personali” i dati personali contenuti nella banca dati potranno essere registrati dall'Azienda Sanitaria Locale n. 3 Genovese su supporti cartacei, elettronici e/o informatici e/o telematici. L'Azienda garantisce che i dati personali saranno dalla stessa trattati, esclusivamente per gli adempimenti connessi e strumentali allo svolgimento della presente procedura, con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza, nei rispetto delle disposizioni del Codice. Ciascun candidato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 e ss. del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i..

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda devono essere allegati i seguenti documenti:

1. documentazione comprovante il possesso dei requisiti generali e specifici sopra descritti;

2. curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato, firmato e debitamente documentato.

Le dichiarazioni sostitutive di certificazione, rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, saranno prese in considerazione solo ed esclusivamente se contenenti tutti i dati identificativi e di contenuto del certificato originale, pena l'invalidità (Es. per i titoli di studio: Ente di emissione, data rilascio, data conseguimento).

CRITERI PER LA VALUTAZIONE DELLE ISTANZE.

La valutazione dei curricula presentati - da effettuarsi a cura del Dirigente Richiedente - dovrà avvenire sulla base dei seguenti elementi:

- comprovata esperienza professionale specifica maturata nello svolgimento delle attività oggetto dell'incarico;
- titoli di studio, specializzazioni, master, perfezionamento nella professionalità richiesta;
- servizi prestati presso l'ASL 3 Genovese ed altre Aziende del comparto sanità e incarichi conferiti, con particolare riguardo per quelli attinenti all'attività oggetto della prestazione;
- pubblicazioni;
- attività di docenza in materie attinenti all'incarico;
- attività di relatore a corsi/seminari in materie attinenti all'incarico;
- partecipazione a corsi di aggiornamento attinenti all'incarico;
- ulteriori elementi legati alla specificità dell'Azienda.

PROCEDURE DA SEGUIRSI PER LA VALUTAZIONE

Il Dirigente Richiedente, presa visione dell'elenco dei partecipanti alla selezione, dovrà sottoscrivere apposita dichiarazione attestante l'assenza di situazioni di incompatibilità rispetto agli stessi, ai sensi degli articoli 51 e 52 del codice di procedura civile, in quanto applicabili.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

L'incarico verrà conferito con provvedimento del Commissario Straordinario, su proposta adeguatamente motivata del Dirigente Richiedente.

La Struttura Complessa Servizio Amministrazione del Personale procederà agli adempimenti conseguenti, per la stipulazione di specifico contratto di lavoro autonomo.

Il conferimento dell'incarico non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di lavoro dipendente con l'Azienda Sanitaria.

Le modalità, le condizioni di svolgimento e la durata di ogni singolo rapporto di lavoro saranno definite nel contratto individuale.

L'assegnatario svolgerà l'incarico affidatogli in piena autonomia e senza vincolo di subordinazione, fermo restando il necessario coordinamento da parte dell'Azienda Sanitaria.

ATTIVITA' E COMPENSI

L'onorario, determinato nel rispetto delle tabelle professionali di cui al D.P.R. 10/10/1994, n. 645, in particolare agli artt. 10 e 47, ammonterà a complessivi Euro 8.900,00 ai quali devono essere aggiunti la Cassa Previdenza Dottori Commercialisti e l'I.V.A.

PROROGA E RINNOVO DEGLI INCARICHI

L'incarico libero-professionale può essere prorogato alla scadenza, nei limiti della normativa vigente, previa richiesta motivata del Dirigente Richiedente e con il consenso dell'interessato, nei caso continuino a sussistere le esigenze che ne avevano determinato l'instaurazione nonché i presupposti di cui all'art. 2 del

“Regolamento Aziendale per il conferimento degli incarichi di collaborazione esterna”, approvato con deliberazione n.1620/2009, e quindi occorra completare il progetto. Il ritardo non deve essere imputabile al collaboratore.

Il rinnovo dell'incarico, nei limiti in cui ciò sia ammissibile rispetto alla normativa vigente e ai requisiti di eccezionalità e temporaneità delle esigenze sottese, secondo quanto previsto dall'art. 7 comma 6 del D.Lgs 165/2001 e s.m.i., potrà essere richiesto dal Dirigente Richiedente, ma dovrà essere di norma espletata una nuova procedura comparativa di cui all'art. 6 del “Regolamento Aziendale per il conferimento degli incarichi di collaborazione esterna”, approvato con deliberazione n.1620/2009.

In tali casi il compenso pattuito per l'incarico viene mantenuto nella medesima entità e riconosciuto per il periodo aggiuntivo di durata del contratto. In caso di previsione di compenso omnicomprensivo, lo stesso viene riconosciuto in proporzione alla durata della proroga o del rinnovo.

PUBBLICITA' DELL'INCARICO ED EFFICACIA DEL RELATIVO PROVVEDIMENTO

Del provvedimento di conferimento e di tutti gli estremi dell'incarico, ivi compreso l'entità del compenso, il nominativo del soggetto individuato e quanto altro, verrà data comunicazione attraverso la pubblicazione sul sito Web aziendale e mediante le altre forme di pubblicità dovute, secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

L'Amministrazione si riserva la facoltà, per comprovati motivi, di prorogare, sospendere, revocare o modificare in tutto o in parte il presente avviso, a suo insindacabile giudizio.

Per eventuali ulteriori informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla Struttura Complessa Servizio Amministrazione del Personale A.S.L. 3 – “Genovese”, tutti i giorni feriali, escluso il sabato, dalle ore 11.00 alle ore 12.00, al numero 010/8497312.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Luigi Carlo BOTTARO)

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE
da redigere possibilmente a macchina, su carta semplice

Al Direttore Generale
A.S.L. 3 – GENOVESE
Via Bertani, 4
16125 GENOVA

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il __.__.____ e residente in _____,
Via _____ n. _____ - C.A.P. _____ (Telefono _____), chiede di essere
ammesso/a alla Selezione ad evidenza pubblica, per soli titoli, per il conferimento di n. 1 incarico individuale con
contratto libero - professionale ad un Dottore Commercialista, indetta con Determinazione Dirigenziale n. ____
del __.__.____.

Intende che ogni comunicazione, in merito al summenzionato Avviso Pubblico, sia inviata al seguente
indirizzo: _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai fini penali (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445), ai sensi di
quanto previsto dal D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dichiara:

1. di essere cittadino italiano / ovvero del seguente Stato Membro dell'Unione Europea (ai sensi dell'art. 1
D.P.R.- 10.12.1997, n. 483) (1);
2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____(2);
3. di non aver riportato condanne penali e di non aver carichi pendenti (3);
4. di essere in possesso dei seguenti requisiti generali e specifici di ammissione di cui allega in originale(4);

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara, altresì, di autorizzare la A.S.L. 3 – “GENOVESE” al
trattamento dei propri dati personali, ai sensi D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, per le finalità di gestione dell'Avviso
Pubblico in argomento e per quelle inerenti alla gestione dell'eventuale incarico individuale.

Genova,

Firma

NOTE IN MERITO ALLA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

- 1) Sono equiparati ai cittadini, gli italiani non appartenenti alla Repubblica.
Per i cittadini degli Stati membri della Comunità Economica Europea sono richiamate le disposizioni di cui all'art.1 del D.P.R. 10.12.97, n. 483;
- 2) ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____
ovvero di essere stato cancellato dalle liste elettorali per il seguente motivo: _____;
- 3) ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali: _____
ovvero di aver pendenti a proprio carico i seguenti procedimenti penali: _____;
- 4) ovvero in copia autenticata
ovvero in copia fotostatica non autenticata, ma allegati a dichiarazione sostitutiva, resa con le modalità e nei limiti previsti dalla normativa vigente (artt. 46, 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto _____,

nato a _____ il _____ e residente in _____,

Via _____,

a conoscenza delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

Di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Dottori Commercialisti di Genova

n. iscrizione _____ data di iscrizione _____.

Genova,

Firma del Dichiarante

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 19 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto _____,

nato a _____ il _____ e residente in _____,

Via _____,

a conoscenza delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

Genova,

Firma del Dichiarante