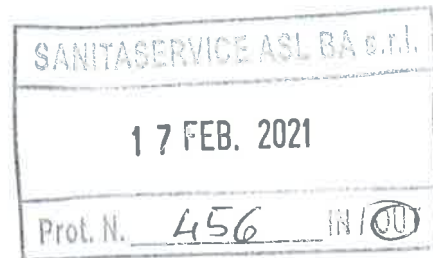


# SANITASERVICE ASL BA SRL



Soggetta al controllo analogo del socio unico ASL di Bari  
Sede legale: Lungomare Starita, 6 – 70123 Bari  
Sede operativa: via G. Verdi, 38 – Tel.0803217901 Fax 0803217916  
Capitale Sociale Euro 100.000,00 interamente versato  
CF - P. IVA 07077140726  
E-mail: [sanitaservice@asl.bari.it](mailto:sanitaservice@asl.bari.it)  
Web site: [www.sanitaserviceaslba.it](http://www.sanitaserviceaslba.it)



## AVVISO DI SELEZIONE

### PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICO DI CONSULENZA CONTABILE, SOCIETARIA, FISCALE E STATISTICA IN FAVORE DI SANITASERVICE ASL BA S.R.L.

E' indetta una selezione mediante valutazione dei titoli (valutazione curricula) e del progetto per l'affidamento dell'incarico professionale per attività di consulenza contabile, societaria, fiscale e statistica a favore della società SANITASERVICE ASL BA s.r.l., sita in BARI, Via Verdi, n.36, di seguito detta Società.

#### ART. 1 - OGGETTO DELL'INCARICO

L'incarico professionale avrà come oggetto le attività di seguito elencate in maniera esemplificativa e non esaustiva:

- Consulenza in materia di contabilità economica e finanziaria, elaborazione scritture contabili, libro giornale, registri IVA e tutti gli altri registri obbligatori per legge, predisposizione bilanci di previsione annuale e pluriennale, bilancio di esercizio, contratto di servizi ed ogni altro documento richiesto alla società dal Socio Unico (come Business Plan, analisi degli investimenti, etc.);
- Consulenza fiscale con predisposizione e trasmissione modelli di dichiarazione e comunicazione IRES - IRAP - IVA annuale e relativi versamenti periodici;
- Attività di consulenza e pianificazione fiscale;
- Assistenza nei rapporti con gli istituti bancari e con il Sindaco Unico;
- Elaborazione sistema budgeting aziendale e controllo budgetario.
- L'affidatario sarà delegato all'effettuazione dei pagamenti a enti e fornitori per via telematica e dovrà preliminarmente verificare la corrispondenza tra preventivi, ordinativi, bolle di consegna e fatture e quanto altro previsto dalle vigenti norme, prima di richiedere l'autorizzazione al pagamento all' A.U. di Sanitaservice ASL BA s.r.l. o suo delegato;
- Predisposizione verbali di assemblee col Socio Unico;
- Adempimenti statistici ISTAT o di altri Enti richiedenti.

Infine, l'affidatario avrà cura di consegnare alla SANITASERVICE ASL BA s.r.l. tutta la documentazione relativa agli invii telematici e/o cartacei sia a carattere fiscale che contabile, dallo stesso trasmessa agli enti preposti, per tutta la durata del contratto, sarà inoltre supportato per la ricezione di tutti i dati di sua competenza e per la verifica degli stessi, da una unità amministrativa dipendente della Sanitaservice ASL BA s.r.l..

#### ART. 2 - DURATA E COMPENSO DELLA COLLABORAZIONE

L'incarico avrà durata di due anni dalla data di sottoscrizione del contratto di affidamento; l'incarico prevede un corrispettivo annuale complessivo di € 24.000,00 (euro ventiquattromila) oltre IVA ed oneri dovuti per legge.

La liquidazione del compenso avverrà mensilmente dietro presentazione di regolare fattura.

Il compenso non è soggetto a ribasso.

#### ART. 3 - REQUISITI DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Per l'ammissione alla selezione è richiesto il possesso dei requisiti generali e specifici che dovranno essere posseduti alla data di presentazione della domanda.

##### ART. 3.1 - REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Per l'ammissione alla selezione è richiesto il possesso dei requisiti generali previsti per l'accesso al pubblico impiego e più in particolare:

- Cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
- Godimento dei diritti civili e politici;
- Non deve aver riportato condanne penali definitive o provvedimenti che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego presso la Pubblica Amministrazione;
- Non deve essere stata dichiarata l'interdizione, inabilità o fallimento ovvero non devono essere in corso procedure per la dichiarazione di uno di tali stati.

# SANITASERVICE ASL BA SRL



Soggetta al controllo analogo del socio unico ASL di Bari  
Sede legale: Lungomare Starita, 6 – 70123 Bari  
Sede operativa: via G. Verdi, 38 – Tel.0803217901 Fax 0803217916  
Capitale Sociale Euro 100.000,00 interamente versato  
CF - P. IVA 07077140726  
E-mail: [sanitaservice@asl.bari.it](mailto:sanitaservice@asl.bari.it)  
Web site: [www.sanitaserviceaslba.it](http://www.sanitaserviceaslba.it)

## ART. 3.2 - REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Per l'ammissione alla selezione è richiesto il possesso dei requisiti specifici previsti e più in particolare:

- Iscrizione all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti contabili sezione A, da almeno 5 anni alla data di scadenza del termine di presentazione della domanda;
- Aver già maturato precedenti esperienze dimostrabili e documentabili presso Enti/Aziende pubbliche o private che applicano il CCNL Associazione Italiana Ospedalità Privata;
- Polizza RC professionale con massimale non inferiore a 2 milioni di euro da esibirsi al momento della sottoscrizione dell'incarico professionale.

## ART. 4 - MODALITÀ' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande di partecipazione al presente avviso, redatte su carta semplice secondo il modello allegato, indirizzate all'Amministratore Unico della SANITASERVICE ASL BA s.r.l. dovranno essere firmate; ed inoltrate esclusivamente secondo la seguente modalità:

- mediante Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) all'indirizzo e-mail: [amministrazione@pec.sanitaserviceaslba.it](mailto:amministrazione@pec.sanitaserviceaslba.it) con le modalità stabilite dall' Avviso di selezione.

Nell'oggetto della PEC di invio della domanda deve essere apposta la dicitura:

**“DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO DI SELEZIONE PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICO DI CONSULENZA CONTABILE, SOCIETARIA, FISCALE E STATISTICA IN FAVORE DI SANITASERVICE ASL BA S.R.L.”**

La domanda di partecipazione dovrà pervenire alla SANITASERVICE ASL BA s.r.l., pena l'esclusione, entro il 15° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente bando sul sito istituzionale della Società [http://www.sanitaserviceaslba.it/bandi\\_3.html](http://www.sanitaserviceaslba.it/bandi_3.html)

Per il rispetto dei termini, farà fede:

- la data e l'ora di trasmissione della P.E.C..

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. E' esclusa ogni altra forma di presentazione o di trasmissione della domanda. Non saranno imputabili alla SANITASERVICE ASL BA s.r.l. eventuali disguidi derivanti dal mancato funzionamento della posta certificata. Il termine di presentazione delle istanze e dei documenti è perentorio, l'eventuale riserva di invio successivo di documenti e/o il riferimento a documenti e titoli in possesso dell'Amministrazione sono privi di effetto. Nella domanda, che dovrà essere datata e sottoscritta dal candidato, di partecipazione all'Avviso di Selezione, (Allegato n.1 schema di domanda) gli aspiranti devono dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:

- cognome, nome, data e luogo di nascita, residenza;
- codice fiscale e partita IVA;
- il possesso della cittadinanza italiana o equivalente o di uno dei paesi dell' Unione Europea;
- il comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
- le eventuali condanne penali riportate o di non aver riportato condanne penali;
- Iscrizione all'Albo dei Consulenti del Lavoro o all'Ordine dei Dottori Commercialisti e Esperto Contabile, Sezione A con indicazione del numero e della data;
- precedenti esperienze di consulenza presso Enti/Aziende pubbliche o private che applicano il CCNL Associazione Italiana Ospedalità Privata;
- il domicilio presso il quale, ad ogni effetto deve essere fatta ogni comunicazione relativa all'avviso, completo di n. telefonico (anche cellulare); in caso di omessa indicazione sarà tenuta in considerazione la residenza dichiarata come dal punto 1);
- di avere preso visione dell'avviso di selezione e di essere a conoscenza di tutte le prescrizioni e condizioni ivi previste e di accettarne tutte le relative condizioni.

L'omessa dichiarazione, del possesso di uno solo dei requisiti prescritti dal presente bando, determina l'esclusione dall'avviso.

Alla domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico i candidati devono autocertificare ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183:

# SANITASERVICE ASL BA SRL



Soggetta al controllo analogo del socio unico ASL di Bari  
Sede legale: Lungomare Starita, 6 – 70123 Bari  
Sede operativa: via G. Verdi, 38 – Tel.0803217901 Fax 0803217916  
Capitale Sociale Euro 100.000,00 interamente versato  
CF - P. IVA 07077140726  
E-mail: [sanitaservice@asl.bari.it](mailto:sanitaservice@asl.bari.it)  
Web site: [www.sanitaserviceaslba.it](http://www.sanitaserviceaslba.it)

- curriculum formativo e professionale, dal quale si evincano le capacità professionali e di studio possedute dagli interessati;
- dichiarazione relativa ai titoli di carriera con precisa indicazione dei dati temporali (giorno, mese, anno) sia di inizio che di fine di ciascun periodo lavorativo, nonché relativi a tutti i titoli che ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
- eventuali pubblicazioni.

La documentazione di cui sopra, ivi compreso il curriculum formativo e professionale, deve essere prodotta con dichiarazione sostitutiva di certificazione ovvero con dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, sottoscritta dal candidato e formulata nei casi e con le modalità previste dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 15 della Legge n. 183/2011, in caso contrario non sarà soggetta a valutazione. Le pubblicazioni devono essere edite a stampa ed allegate alla domanda in formato elettronico PDF in copia autenticata dal candidato, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/200, mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, corredata da fotocopia semplice di un proprio documento di identità personale, che le copie dei lavori specificatamente richiamati nell'autocertificazione sono conformi agli originali. Qualora le pubblicazioni siano solo elencate e non allegate, o sia indicato il sito web da cui scaricarle senza allegarle, non si procederà alla loro valutazione.

Gli aspiranti dovranno inoltre allegare alla domanda di partecipazione un elenco, datato e firmato, contenente l'indicazione dei documenti e dei titoli allegati alla domanda di partecipazione. Non saranno presi in considerazione documenti, titoli o pubblicazioni che perverranno alla SANITASERVICE ASL BA s.r.l. senza l'allegata domanda di partecipazione e dopo il termine ultimo per la presentazione della domanda di partecipazione all'avviso.

In ogni caso, la dichiarazione resa dal candidato - in quanto sostitutiva a tutti gli effetti della certificazione - deve contenere tutti gli elementi necessari alla valutazione del titolo che il candidato intende produrre; l'omissione anche di un solo elemento comporta la non valutazione del titolo autocertificato. La società è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive ricevute e si precisa che, oltre la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti dall'interessato sulla base di dichiarazione non veritiera, sono applicabili le sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi della L. n. 183/2011.

## ART. 5 – MOTIVI DI ESCLUSIONE

Costituiranno irregolarità non sanabili comportanti l'esclusione dalla selezione:

- la mancanza di uno o più dei requisiti di partecipazione del presente avviso;
- la presentazione della domanda oltre il termine di scadenza ovvero secondo modalità difformi da quanto previsto del presente avviso;
- la mancanza della firma e della copia di un documento di identità in corso di validità;
- la candidatura priva della domanda di partecipazione.
- le domande prive del curriculum;
- la presentazione di autocertificazioni relative al possesso dei requisiti di ammissione all'avviso, rese in termini difformi da quanto disposto dalla normativa vigente in materia, da cui non si evince il possesso dei requisiti medesimi;
- il mancato invio del progetto tecnico.

La SANITASERVICE ASL BA s.r.l. si riserva di disporre in ogni momento, con motivato provvedimento, l'esclusione dalla selezione per difetto dei requisiti prescritti.

## ART. 6 - VALUTAZIONE

Le domande ammissibili alla selezione saranno solo ed esclusivamente quelle che rispetteranno i requisiti previsti del presente avviso. La selezione verrà effettuata secondo quanto stabilito dal presente articolo anche qualora dovesse essere presentata una sola domanda di partecipazione che dovrà essere ritenuta valida e al termine della procedura verrà formata una graduatoria.

La valutazione dei candidati ammessi, verrà effettuata o dall'Amministratore Unico o in alternativa da una Commissione esaminatrice, da lui nominata, mediante esame comparativo del progetto tecnico contenente l'esplicitazione della soluzione tecnica proposta, e del curriculum presentato, mirante ad accertare la migliore coerenza con l'incarico da conferire.

# SANITASERVICE ASL BA SRL



Soggetta al controllo analogo del socio unico ASL di Bari  
Sede legale: Lungomare Starita, 6 – 70123 Bari  
Sede operativa: via G. Verdi, 38 – Tel.0803217901 Fax 0803217916  
Capitale Sociale Euro 100.000,00 interamente versato  
CF - P. IVA 07077140726  
E-mail: [sanitaservice@asl.bari.it](mailto:sanitaservice@asl.bari.it)  
Web site: [www.sanitaserviceaslba.it](http://www.sanitaserviceaslba.it)

Saranno applicati i seguenti criteri di selezione:

- a. Per l'esperienza maturata in qualità di professionista esterno incaricato da Enti e/o Società pubbliche o in house di Enti e/o Società pubbliche e private saranno attribuiti:
  - ✓ punti 1 in totale se ha svolto attività per enti e/o aziende con ricavi compresi tra € 3.000.000 ed € 5.000.000;
  - ✓ punti 2 in totale se ha svolto attività per enti e/o aziende con ricavi compresi tra € 5.000.001 ed €10.000.000;
  - ✓ punti 3 in totale se ha svolto attività per enti e/o aziende con ricavi compresi tra €10.000.001 ed €15.000.000;
  - ✓ punti 4 in totale se ha svolto attività per enti e/o aziende con ricavi compresi tra €15.000.001 ed €20.000.000;
  - ✓ punti 5 in totale se ha svolto attività per enti e/o aziende con ricavi compresi tra €20.000.001 ed €25.000.000; per un massimo di 5 punti.

La predetta attribuzione di punti sarà effettuata solo per l'esperienza di consulenza contabile, societaria, fiscale e statistica, dovrà essere debitamente documentata e verificabile.

- a. Per l'esperienza specifica di cui sopra maturata presso Enti e/o Società operanti nel settore sanitario che applicano il C.C.N.L. AIOP-ARIS, verrà attribuito ulteriormente n.1 punto per ogni anno o frazione di anno di esperienza svolta negli ultimi 5 fino ad un massimo di 5 punti;
- b. Per il Progetto Tecnico saranno attribuiti fino a 10 punti.

Pertanto per la valutazione complessiva l'A.U. o in alternativa la Commissione avrà a disposizione massimo n.20 punti da assegnare a ciascun candidato.

Al termine di tutte le valutazioni verrà pubblicata la graduatoria sul sito della società. Tale pubblicazione sostituirà ogni forma di comunicazione della graduatoria stessa. La predetta graduatoria manterrà la sua validità per tutta la durata dell'incarico con decorrenza dalla pubblicazione stessa.

## ART. 7 - STIPULA CONTRATTO

La società SANITASERVICE ASL BA s.r.l. stipulerà contratto d'opera ex art. 2222 c.c. con il candidato che si collocherà al primo posto della graduatoria. La mancata presentazione sarà intesa come rinuncia alla stipula del predetto atto ed autorizzerà la Società a conferire l'incarico al candidato successivo rispetto al rinunciatario e utilmente collocatosi in graduatoria.

## ART. 8 - CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

La società SANITASERVICE ASL BA s.r.l. si riserva in ogni caso, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di annullare o revocare in tutto o in parte il presente avviso o di non procedere al conferimento dell'incarico, senza che ciò comporti pretesa alcuna da parte dei partecipanti alla selezione.

## ART. 9 - INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 (codice della privacy) si informano i concorrenti che i dati personali loro pertinenti sono utilizzati dall'Amministrazione esclusivamente per lo svolgimento della presente procedura selettiva e che gli stessi sono conservati in archivio cartaceo ed informatico. Tali dati potranno essere comunicati unicamente alle amministrazioni pubbliche o persone giuridiche direttamente interessate alla selezione. L'indicazione dei suddetti dati è obbligatoria ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla presente procedura. Si informa, altresì, che ai concorrenti interessati sono riconosciuti i diritti di cui al Regolamento UE n. 2016/679.

## ART. 10 - RESPONSABILITA' DEL PROCEDIMENTO

Ai sensi della Legge 07.08.1990 n. 241 e successive modifiche ed integrazioni, il Responsabile del Procedimento è il l'Amministratore Unico.

Per informazioni ulteriori inviare PEC all'indirizzo: [amministrazione@pec.sanitaserviceaslba.it](mailto:amministrazione@pec.sanitaserviceaslba.it) avente oggetto: "RICHIESTA INFO - SELEZIONE INCARICO DI CONSULENZA CONTABILE, SOCIETARIA, FISCALE E STATISTICA", entro e non oltre la mezzanotte del terz'ultimo giorno lavorativo dalla data di scadenza.

SANITASERVICE ASL BA s.r.l.  
Soggetta al controllo analogo del socio unico ASL di Bari  
Sede Legale: Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI  
Sede Operativa: Via Verdi, 36/38 - 70123 BARI  
Tel. 080 3217901 - Fax 080 3217916  
Capitale Sociale Euro 100,000,00 Interamente Versato  
C.F. / P. IVA 07077140726  
REA n° 530566  
E-Mail: [sanitaservice@asl.bari.it](mailto:sanitaservice@asl.bari.it)

L'Amministratore Unico  
Prof. dott. Fabrizio D'Addario



Alla SANITASERVICE ASL BA s.r.l.  
Via G.Verdi, 36 - BARI

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICO DI CONSULENZA CONTABILE, SOCIETARIA, FISCALE E STATISTICA IN FAVORE DI SANITASERVICE ASL BA S.R.L.**

Il/la sottoscritto/a ovvero lo studio individuale/associato .....  
nato/a .....( ) il..... residente/domiciliato in .....  
Piazza/Via ..... n ..... P.IVA/C.F. ....  
Tel..... e-mail/pec ..... ove elegge domicilio;

Preso visione ed accettate le condizioni e tutte le prescrizioni previste dall'avviso pubblico

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla procedura di selezione finalizzata all'affidamento dell'incarico di "Consulente Contabile". A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.PoR. 28/12/2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli arti. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea;
2. di godere dei diritti civili e politici ed essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....

**(in caso di non iscrizione indicare i motivi di non iscrizione/cancellazione)**

3. (solo eventuale) di essere in possesso della cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea .....
4. di non aver riportato condanne penali definitive che impediscano la sottoscrizione di un contratto per l'assunzione dell'incarico professionale come quello in argomento;
5. di non trovarsi in alcuna condizione che impedisca la predetta sottoscrizione contrattuale e di non essere stato coinvolto in alcun procedimento amministrativo o giudiziario previsto dal d.lgs. del 08/06/2001 n.231 e ss.mm.ii.;
6. di essere iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e Esperto Contabile, Sezione A, dal..... N. di iscrizione.....
7. di aver maturato precedenti esperienze dimostrabili e documentabili di consulenza contabile aziendale presso Enti/Aziende pubbliche o private che applicano il CCNL Associazione Italiana Ospedalità Privata
8. di non trovarsi in nessuna condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi con la società;

9. di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso per l'espletamento dell'incarico di consulente del lavoro;
10. di eleggere il proprio domicilio ai fini della presente procedura presso il proprio indirizzo di posta elettronica certificata personale;
11. di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del *Regolamento (UE) n.679/2016*;
12. che il proprio curriculum vitae è il seguente:

<p><b>TITOLO DI STUDIO:</b> <i>indicare la tipologia di laurea conseguita (vecchio ordinamento, specialistica, magistrale), la disciplina (giurisprudenza, economia, ecc) l'Università e l'anno dei conseguimento, eventuali dottorati di ricerca.</i></p>	
<p><b>TITOLI PROFESSIONALI:</b> <i>indicare eventuali iscrizioni a Ordini Professionali (Avocati, Dottori Commercialisti, ecc) nonché di Albi e Registri ( Albo dei revisori legali, revisori enti legali, ecc)</i></p>	
<p><b>TITOLI DI FORMAZIONE:</b> <i>(qualificata e continua attività di formazione mediante la partecipazione a corsi di aggiornamento e di carattere accademico post laurea quali master di 1^ e 2^ livello etc.)</i></p>	
<p><b>ATTIVITA' PROFESSIONALI:</b> <i>(indicare il complesso delle attività professionali maturate dal candidato in ambito imprenditoriale, di lavoro autonomo o subordinato. In questa categoria possono essere indicate anche le attività maturate in ambito accademico.</i></p>	
<p><b>ESPERIENZA MATURATA:</b> <i>Per l'esperienza maturata in qualità di professionista esterno incaricato da Enti e/o Società operanti nel</i></p>	

<i>settore sanitario che applicano il C.C.N.L. AIOP-ARIS</i>	
<b>EVENTUALI ALTRI TITOLI RITENUTI UTILI DAL CANDIDATO</b>	

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione ai propri fatti, stati e qualità personali che dovessero intervenire nel corso dell'espletamento del mandato; ed autorizza la Sanitaservice Asl Ba srl all'effettuazione dei controlli e delle verifiche in ordine a quanto autocertificato con la presente dichiarazione.

(luogo) \_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

Firma