



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
Web site: www.sanitaserviceaslba.it

AVVISO DI SELEZIONE

PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICO DI CONSULENTE DEL LAVORO PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO DI GESTIONE ED ELABORAZIONE BUSTE PAGA E RELATIVI ADEMPIMENTI CONNESSI

E' indetta una selezione mediante valutazione dei titoli (valutazione curricula) e del progetto per l'affidamento dell'incarico professionale per attività di consulenza del lavoro per la fornitura del servizio di gestione ed elaborazione buste paga e relativi adempimenti connessi a favore della società SANITASERVICE ASL BA s.r.l., sita in BARI, Via Verdi, n.36, di seguito detta Società. Questo in considerazione che la Sanitaservice ASL BA s.r.l. non possiede al proprio interno personale dipendente altamente qualificato capace di gestire attività professionali di questo tipo, dedicate al supporto delle attività operative della società.

ART. 1 - OGGETTO DELL'INCARICO

L'incarico prevederà la consulenza ed assistenza nelle materie previste dagli articoli 1 e 2 della Legge 11/01/1979 n. 12 (Consulenza del Lavoro), l'oggetto dell'incarico sarà in particolare la gestione e l'elaborazione delle buste paga e degli adempimenti connessi, e nel contempo supportare l'ufficio amministrativo della SANITASERVICE ASL BA S.r.l., per l'internalizzazione delle attività di gestione del personale per quanto riguarda il trattamento economico, fiscale e previdenziale di circa n. 1000 dipendenti, attualmente affidate all'esterno ad un consulente del lavoro.

La SANITASERVICE ASL BA S.r.l., difatti, intende acquisire nel tempo, all'interno della propria organizzazione competenze e strumenti che consentano di operare autonomamente in tali ambiti. Per quanto sopra, l'affidatario dell'incarico dovrà da un lato continuare a svolgere tutte le attività che per legge sono previste per ottemperare alle norme di riferimento sul lavoro e dall'altro affiancare l'ufficio del personale aziendale preposto. In altre parole dovrà provvedere per tutta la durata dell'incarico ai seguenti adempimenti ordinari indicati in maniera esemplificativa e non esaustiva:

- Servizio di consulenza in materia di diritto del lavoro, fiscale, previdenziale e di contratto C.C.N.L. AIOP-ARIS;
- Elaborazione e consegna di n. 14 cedolini paga mensili di ciascun dipendente, di ciascun collaboratore, di ciascun Amministratore;
- Predisposizione e consegna dell'elenco retribuzioni e delle prime note stipendi per scritture contabili;
- Predisposizione e consegna del riepilogo delle retribuzioni differenziate per tipologia di contratto, del cedolino di riepilogo e del riepilogo contabile;
- Predisposizione e consegna dei prospetti relativi al TFR e di quelli relativi ai ratei trimestrali ed agli accantonamenti del TFR;
- Predisposizione e consegna dei prospetti relativi alle ferie e permessi e loro valorizzazione ai fini contabili;
- Pratiche mensili L 104/92;
- Pratiche infortuni, malattia e maternità;
- Ricezione telematica 730/4;
- Conguagli imposta sulla base dei risultati 730/4;
- Detassazione premi produttività;
- Integrazione con il sistema di rilevazione presenze per il calcolo delle indennità prevista dal contratto di riferimento;
- Gestione contabile cessioni, finanziarie e sindacati;
- Gestione assunzioni e prospetti riepilogativi Legge 68/99;
- Gestione ed adempimento delle pratiche di assunzione/licenziamento con predisposizione ed invio delle varie comunicazioni agli enti competenti;
- Gestione dell'invio mensile dei cedolini paga e dei cartellini di presenza ad ogni dipendente Sanitaservice;
- Predisposizione e consegna dei modelli CU;
- Predisposizione e consegna delle dichiarazioni e dei conteggi IRAP;
- Elaborazione dei conteggi relativi agli oneri contributivi e retributivi all'IRAP ed altre imposte legate al costo del lavoro e ad ogni altro onere retributivo e contributivo previsto dalla CCNL applicato;
- Predisposizione e consegna dei modelli per il pagamento degli oneri contributivi e retributivi, dell'IRAP e delle altre imposte legate al costo del lavoro;

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
Web site: www.sanitaserviceaslba.it

- Elaborazione dei conteggi relativi ai trattamenti di missione;
- Assistenza per l'elaborazione dei dati contabili necessari alla corretta imputazione dei costi del personale nel bilancio della SANITASERVICE ASL BA S.r.l. ;
- Accessi e supporto bisettimanali presso gli uffici amministrativi Sanitaservice ASL BA srl;
- Adempimenti relativi agli incarichi professionali (ritenuta d'acconto) compresa l'elaborazione dei conteggi relativi e la compilazione del modello F24;
- Elaborazione Modello 770 dipendenti ed assimilati, autonomi ed invio telematico;
- Adempimenti e relativa formalizzazione documentale presso Enti previdenziali ed assistenziali INPS/INAIL, presso i Centri per l'impiego e presso gli altri uffici preposti;
- Predisposizione e trasmissione di dati statistici richiesti da ISTAT;
- Tenuta e vidimazione dei libri del lavoro obbligatori a norma di legge;
- Predisposizione ed invio telematico dei modelli UNIEMENS e DMA;
- Predisposizione ed invio della denuncia annuale relativa agli obblighi all'assunzione di disabili;
- Predisposizione dei contratti di lavoro;
- Altre consulenze in materia di lavoro;
- Eventuali rapporti da intrattenere con Enti previdenziali INPS, INAIL e INPDAP per gli adempimenti sopra richiamati;
- Collaborazione con il personale della Società nell'interpretazione di leggi e contratti riferiti alla materia del lavoro;
- Risposta entro n. 3 giorni alle richieste inviate da parte dell'ufficio del personale;
- Interazione con l'attuale sistema di rilevazione presenze che prevede l'esportazione delle voci variabili e delle indennità attraverso un tracciato record definito;
- Applicazione di rinnovi contrattuali di categoria anche con efficacia retroattiva e con relativo calcolo degli arretrati;
- Produzione di file mensili con file standard CBI inerenti a netti per dipendenti, attività finanziarie, pagamento deleghe sindacali e di tutti gli altri pagamenti mensili che la Società effettua mensilmente.

L'affidatario dell'incarico dovrà per tutta la durata del contratto procedere alla istruzione, formazione ed affiancamento dei dipendenti della SANITASERVICE ASL BA S.r.l. che svolgono attività amministrativa, con la finalità di rendere il suddetto personale autonomo, indipendente ed operativo, nel medio termine, nella esecuzione di tutte le attività sopra elencate. Tale attività di affiancamento ed istruzione del consulente del lavoro sarà oggetto di valutazione semestrale da parte dell'Amministratore Unico della Società, che sottoporrà il personale interessato dall'attività di affiancamento ad apposita verifica tendente ad accertare il grado di autonomia ed indipendenza raggiunto nell'esecuzione delle attività suddette. Nel caso in cui la verifica semestrale dovesse riportare esito negativo il contratto del consulente del lavoro potrà essere oggetto di revoca immediata. L'affidatario dell'incarico, inoltre, nei primi tre mesi di esecuzione del contratto, dovrà supportare la società SANITASERVICE ASL BA S.r.l. nella definizione di quanto necessario per l'acquisizione di uno specifico software operativo per la gestione e l'espletamento degli adempimenti sopra descritti da parte della medesima società. Per tutta la durata dell'incarico, l'affidatario avrà funzioni di predisposizione, supporto, supervisione e controllo dei dati inseriti e della relativa elaborazione finale da parte del suo Studio professionale dei cedolini paga mensili e di ogni altro adempimento ordinario, unitamente al personale amministrativo della Sanitaservice ASL BA, nonché predisporre ed inviare tutte le dichiarazioni annuali: IRAP, mod. 770, etc.. Infine, l'affidatario avrà cura di consegnare tutta la documentazione, da trasferire in un software Cloud, di cui la Sanitaservice dovrà dotarsi, al fine di avere la disponibilità di tutti i dati relativi al suo personale, compresi quelli storici attraverso una iniziale migrazione dei dati. Inoltre provvederà agli invii telematici e/o cartacei sia aventi carattere fiscale che previdenziale, dallo stesso trasmesse agli enti preposti, nel periodo di gestione diretta degli adempimenti di cui trattasi.

ART.1.1. – ADEMPIMENTI CONTRATTUALI

L'affidatario dovrà obbligatoriamente supportare l'Amministratore della Sanitaservice ASL BA a dotarsi di una propria piattaforma gestionale informatica in Cloud, che consenta, compatibilmente, di migrare tutti i dati oggi in possesso dall'attuale Consulente del Lavoro. Inoltre l'affidatario dovrà provvedere a controllare ed integrare il caricamento di tutti i dati prodromici per il rispetto degli adempimenti di legge (cedolini, certificazioni fiscali, anagrafica, cessioni del quinto, gestione turni, monte ore, etc.). Gli oneri di tale attività saranno a carico della Sanitaservice ASL BA per quanto riguarda l'acquisto della piattaforma informatica, mentre graveranno sull'aggiudicatario gli oneri relativi all'attività di migrazione dei



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
Web site: www.sanitaserviceaslba.it

dati storici.

ART. 2 - DURATA E COMPENSO DELLA COLLABORAZIONE

L'incarico avrà durata di due anni dalla data di sottoscrizione del contratto di affidamento.

L'incarico prevederà un corrispettivo complessivo mensile, così suddiviso:

- € 4,00 per ogni cedolino di stipendio mensile;
- € 6,00 per ogni Certificazione Unica;
- € 3.000,00 per elaborazione mod. 770 annuo;
- tutte le altre attività s'intenderanno ricomprese in quelle innanzi citate.

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

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.

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'Albo dei Consulenti del Lavoro o all'Ordine dei Dottori Commercialisti e Esperto Contabile, Sezione A, con anzianità di almeno 5 anni;
- Aver già maturato precedenti esperienze per almeno 5 anni dimostrabili e documentabili di elaborazione dei cedolini paga 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 e per l'intera durata del mandato.

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 con le modalità stabilite dal presente Avviso di selezione.

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

"DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI CONSULENZA DEL LAVORO E GESTIONE ED ELABORAZIONE BUSTE PAGA".

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

Per il rispetto dei termini, farà fede:

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

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo. E' esclusa ogni altra forma

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
Web site: www.sanitaserviceaslba.it

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.

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 di selezione i candidati devono autocertificare:

- 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.

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
Web site: www.sanitaserviceaslba.it

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 redatto in conformità allo schema allegato al presente avviso sottoscritto con firma digitale;
- 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.

Saranno applicati i seguenti criteri di selezione:

- a. Per l'esperienza maturata in qualità di professionista esterno incaricato da Enti e/o Società operanti nel settore sanitario che applicano il C.C.N.L. AIOP-ARIS, per l'elaborazione dei cedolini paga saranno attribuiti:
 - ✓ punti 1 in totale se ha svolto attività per enti e/o aziende con un numero di dipendenti fino a 250;
 - ✓ punti 2 in totale se ha svolto attività per enti e/o aziende con un numero di dipendenti compreso tra 251 e 500;
 - ✓ punti 3 in totale se ha svolto attività per enti e/o aziende con un numero di dipendenti compreso tra 501 e 750;
 - ✓ punti 4 in totale se ha svolto attività per enti e/o aziende con un numero di dipendenti compreso tra 751 e 1000;
 - ✓ punti 5 in totale se ha svolto attività per enti e/o aziende con un numero di dipendenti superiore a 1000.Per un totale massimo di 5 punti.

La predetta attribuzione di punti sarà effettuata solo per l'elaborazione dei cedolini paga, dovrà essere debitamente documentata e verificabile.

- b. 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 10 anni, fino ad un massimo di 10 punti;
- c. 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.25 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.

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
Web site: www.sanitaserviceaslba.it

ART. 7 - STIPULA CONTRATTO

La società SANITASERVICE 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 avente oggetto: "RICHIESTA INFO - SELEZIONE INCARICO DI CONSULENZA DEL LAVORO E GESTIONE ED ELABORAZIONE BUSTE PAGA", entro e non oltre la mezzanotte del terz'ultimo giorno lavorativo dalla data di scadenza.

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

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

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 CONSULENTE DEL LAVORO PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO DI GESTIONE ED ELABORAZIONE BUSTE PAGA E RELATIVI ADEMPIMENTI CONNESSI.

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;

Presa 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 del Lavoro*". 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'Albo dei Consulenti del Lavoro o all'Ordine dei Dottori Commercialisti e Esperto Contabile, Sezione A, dal..... Num. di iscrizione
7. di aver maturato precedenti esperienze dimostrabili e documentabili di elaborazione dei cedolini paga 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>TITOLO DI STUDIO: <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>TITOLI PROFESSIONALI: <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>TITOLI DI FORMAZIONE: <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>ATTIVITA' PROFESSIONALI: <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>ESPERIENZA MATURATA: <i>Per l'esperienza maturata in qualità di professionista esterno</i></p>	

<i>incaricato da Enti e/o Società operanti nel settore sanitario che applicano il C.C.N.L. AIOP-ARIS, per l'elaborazione dei cedolini paga</i>	
EVENTUALI ALTRI TITOLI RITENUTI UTILI DAL CANDIDATO	

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