



AZIENDA
OSPEDALIERA
SAN PIO

BENEVENTO

AZIENDA OSPEDALIERA
"SAN PIO" - BENEVENTO
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
DEA di II Livello

AVVISO PUBBLICO E REGOLAMENTO

Formazione Short list di Consulenti Tecnici di Parte (CTP), in materia Contabile, Fiscale e Tributaria e in materia Lavoro.

Art. 1- Finalità dell'Avviso.

a) L'A.O.R.N. San Pio, d'ora innanzi denominata "Azienda" intende procedere alla indizione di una procedura ad evidenza pubblica finalizzata alla predisposizione di un elenco ristretto (short list) di Consulenti tecnici di parte (CTP) per l'affidamento di incarichi professionali giudiziari e stragiudiziali a consulenti esterni, in materia Contabile, Fiscale e Tributaria e in materia Lavoro.

b) La creazione della Short List per l'attribuzione dell'incarico sarà suddivisa nelle seguenti aree di competenza:

- Consulenza Contabile, Fiscale e Tributaria;
- Consulenza del lavoro:

c) Il presente Avviso non pone in essere alcuna procedura selettiva, non prevede alcuna graduatoria di merito delle figure professionali ivi iscritte, ma costituisce l'individuazione di elenchi di Consulenti da consultare, ed ai quali affidare incarichi professionali nelle ipotesi di resistenza in giudizio e/o attivazione di giudizio innanzi alle Autorità Giudiziarie di volta in volta competenti, nonché per eventuali attività stragiudiziali.

d) L'istanza di partecipazione ha il solo scopo di manifestare la disponibilità ad essere inseriti nella Short List dell'Azienda, senza alcun obbligo per quest'ultima di garantire il conferimento di incarico, avendo la short list il solo scopo di costituire un elenco, composto da professionisti da cui l'Ente possa attingere per la tutela giudiziale e stragiudiziale dei propri interessi.

Art. 2 - Soggetti ammessi

Sono ammessi a partecipare i singoli professionisti purchè in possesso dei requisiti descritti al successivo art. 3.

Art. 3 — Requisiti di ammissibilità

Possono richiedere l'iscrizione i singoli professionisti che siano in possesso, alla data di scadenza della presentazione della domanda, dei seguenti requisiti:

a) Iscrizione all'Albo dei Commercialisti (per l'Area Contabile, Fiscale e



AZIENDA
OSPEDALIERA
SAN PIO

BENEVENTO

AZIENDA OSPEDALIERA
"SAN PIO" - BENEVENTO
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
DEA di II Livello

Tributaria) o/e all'Albo dei Consulenti del Lavoro (per l'Area Lavoro);

b) Possesso di esperienza in merito a favore di Aziende del Servizio Sanitario Nazionale e/o Enti Pubblici, desumibile dal *Curriculum Vitae*;

c) Possesso di polizza assicurativa per rischi professionali e responsabilità civile che copra i rischi per eventuali danni comminati nell'esercizio dell'incarico per conto dell'Azienda, della quale il Consulente dovrà comunicarne: nome compagnia garante, numero, durata, tipo di rischio assicurato ed il suo massimale economico;

d) Assenza di cause ostative o limitazioni a contrattare con le Pubbliche Amministrazioni;

e) Non essere destinatari di provvedimenti giudiziari penali di condanna e/o che abbiano procedimenti penali in corso, che abbiano subito sanzioni disciplinari, che siano in condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con l'Ente, od altre cause conflittuali che emergono dall'ordinamento giuridico e dal codice deontologico dell'Albo di appartenenza.

f) Essere cittadino dell'Unione Europea o, se cittadino straniero, altro requisito equipollente riconosciuto dall'ordinamento italiano od europeo;

g) Pieno godimento dei diritti civili e politici;

h) Impegnarsi a non assumere incarichi di Consulente contro l'Azienda, per la durata del rapporto instaurato e di non essere dipendente dell'AORN S Pio;

i) Aver preso visione del presente Avviso/Regolamento e di accettare quanto in esso stabilito.

l) Essere in possesso di indirizzo e-mail e P.E.C., per i quali il professionista ne dichiara il proprio domicilio digitale.

Tutti i requisiti devono essere posseduti, a pena esclusione, alla data di scadenza di presentazione della domanda e mantenuti per tutto il periodo di inserimento.

La Commissione esaminatrice delle domande si riserva di procedere a controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione all'Avviso e nel curriculum vitae, anche richiedendo eventuali integrazioni. Qualora dovesse emergere dal suddetto controllo la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Art. 4 — Domanda di Partecipazione

a) La domanda di partecipazione, redatta secondo il modello "A" allegato al presente Avviso, costituendone parte integrante e sostanziale, dovrà essere



AZIENDA
OSPEDALIERA
SAN PIO

BENEVENTO

AZIENDA OSPEDALIERA
“SAN PIO” - BENEVENTO
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
DEA di II Livello

trasmessa esclusivamente mediante Posta Elettronica Certificata dall'indirizzo mittente del professionista partecipante all'indirizzo pec: protocollo@pec.ao-rummo.it entro e non oltre le ore 12,00 del quindicesimo giorno (se coincide con il sabato, la domenica o festivo, si intenderà il successivo giorno lavorativo) dalla data della pubblicazione (inclusa) del presente atto secondo le seguenti modalità:

- 1) Ai fini del rispetto dei termini di presentazione della domanda di iscrizione farà fede la data di invio della pec.
- 2) L'oggetto della domanda di partecipazione dovrà riportare la seguente locuzione: *AORN "San Pio" Istanza Short List per incarico CTP - Cognome Nome*;

Nella P.E.C. dovranno essere allegati:

- a copia in formato pdf della domanda di partecipazione sottoscritta anche digitalmente o di pugno, in tal caso siglato su ogni pagina con la rinomina del file con la seguente dizione *Cognome Nome Istanza ShortList per incarico CTP*;
 - b Curriculum Vitae avente valore di autocertificazione ai sensi artt.46 e 47 del DPR n.445 del 28/12/2000, debitamente sottoscritto anche digitalmente o di pugno, in tal caso siglato su ogni pagina, dal quale si evincano i requisiti di cui all'art. 3 lett.b). Il suddetto file dovrà essere rinominato con la seguente dizione: *Cognome Nome -Curriculum - Istanza ShortList per incarico di CTP*;
 - c copia in formato pdf del documento di identità, con il file rinominato con la seguente dizione: *"Cognome Nome-Carta Identità-Istanza ShortList"*;
- 3) La mancata osservanza di quanto sopra precisato, così come la presentazione dei documenti digitali incompleti, inesatti, illeggibili e non integri, e/o senza firma, costituirà motivo di non inclusione nella Short List senza possibilità di sanare la irregolarità con invio successivo alla data di scadenza dell'avviso.

Art. 5 — Formazione della Short List

- 1) Le candidature pervenute entro il termine utile saranno esaminate da apposita Commissione che provvederà all'esame dei documenti ed in particolare alla verifica dei requisiti indispensabili per l'inserimento nella Short List di che trattasi.
 - 2) All'esito dell'esame delle domande pervenute e del controllo della regolarità della documentazione allegata verrà formulata la short list, distinta in due sezioni: Consulenti Contabili, Fiscali e Tributari - Consulenti del Lavoro.
- Gli elenchi di short list per area di competenza, saranno pubblicati in apposita



AZIENDA
OSPEDALIERA
SAN PIO
BENEVENTO

AZIENDA OSPEDALIERA
“SAN PIO” - BENEVENTO
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
DEA di II Livello

area della sezione Amministrazione Trasparente del sito internet dell'Azienda.

Art. 6 — Affidamento dell'incarico

- 1) Ai professionisti che saranno iscritti nelle aree di competenza preventivamente indicata della short list, l'Azienda, secondo le proprie esigenze, si riserva la facoltà di conferire incarichi di Consulenza CTP in controversie nelle aree di competenza di cui all'art.1, secondo il criterio definito nel successivo comma 2 art.6;
- 2) L'Azienda in ossequio a quanto disposto dalla normativa nazionale in materia di anticorruzione e nel rispetto dei principi di trasparenza e parità di trattamento procederà alla scelta del CTP esterno secondo il criterio della rotazione all'interno di ciascuna area di competenza, attraverso il sorteggio.
- 3) L'Azienda nell'affidamento degli incarichi di CTP prioritariamente si avvarrà delle risorse professionali interne dell'AORN S Pio (laureati triennali e/o quinquennali in Economia con il profilo di Dirigente o Collaboratore Amministrativo), previa richiesta della UOC AAGGLL ai Direttori UOC afferenti ai ruoli TPA;
- 4) In via residuale nelle ipotesi di indisponibilità formalizzata, o entro il termine di tre giorni anche attraverso il silenzio/rifiuto, dei propri dipendenti da parte dei Direttori di Struttura Complessa TPA, l'Azienda procederà con deliberazione a conferire l'incarico giudiziale o stragiudiziale ad un consulente tecnico di parte (CTP) esterno inserito nella short list, garantendo il principio della rotazione, attraverso il sorteggio.

Art. 7 - Convenzione di incarico.

Il professionista incaricato dovrà sottoscrivere apposita convenzione di incarico in cui si impegna a non assumere, per tutta la durata dell'incarico conferito, Consulenze in materia giudiziale e stragiudiziale contro l'Azienda, e dovrà comunicare tempestivamente ogni causa di incompatibilità professionale o personale in relazione all'incarico affidatogli, anche se sopravvenuta all'affidamento.

Art. 8 — Corrispettivo economico

- 1) Il compenso per tale incarico di CTP e di Euro 1.000,00 oltre IVA e CAP, previo invio di pro forma di fattura (conforme a quanto stabilito nella predetta convenzione di incarico) alla UOC AAGGLL per la relativa determina di liquidazione.



AZIENDA
OSPEDALIERA
SAN PIO
BENEVENTO

AZIENDA OSPEDALIERA
“SAN PIO” - BENEVENTO
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
DEA di II Livello

Art. 9 — Efficacia della Short List

La Short List CTP avrà efficacia per tre anni dalla data di esecutività della delibera di approvazione e fino alla data di approvazione della successiva Short list.

Art.10 – Revoca degli incarichi

Al Direttore Generale è attribuita la facoltà di revocare, in qualsiasi momento, previa delibera, l'incarico al CTP, al verificarsi di uno dei seguenti casi:

- a) manifesta negligenza o errori evidenti;
- b) conflitto di interesse;
- c) ritardi e comportamenti in contrasto con le disposizioni del presente regolamento e la deontologia professionale;
- d) venir meno del rapporto fiduciario che lo sottende;
- e) pretese economiche che sconfinano quelle pattuite e disposte al precedente art. 8.

Art. 11 - Cancellazione dall'elenco

Sono cause di cancellazione dall'elenco dei professionisti, quelle di seguito riportate:

- perdita dei requisiti per l'iscrizione;
- rinuncia ad un incarico senza giusta causa o giustificato motivo,
- informazioni risultanti non veritiere;
- mancata comunicazione di cause di incompatibilità o conflitto di interessi;

Art. 12 – Trattamento dei dati

I dati personali forniti dai soggetti richiedenti sono trattati nel rispetto delle normative in materia di tutela della privacy, come da informativa allegata ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30.06.2003, n. 196 e s.m.i.

Art. 13 – Norme finali

Per quanto non espressamente previsto dal presente Avviso si rinvia alle norme di legge. L'Azienda si riserva la facoltà di modificare, prorogare,

u



AZIENDA
OSPEDALIERA
SAN PIO

BENEVENTO

AZIENDA OSPEDALIERA
“SAN PIO” - BENEVENTO
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
DEA di II Livello

sospendere o annullare il presente Avviso, senza l'obbligo di comunicare i motivi e senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Art. 14 – Pubblicità

Il presente Avviso è pubblicato, per la durata di quindici giorni, nella Sezione "Bandi di Concorso" del Sito Aziendale e permanentemente nella Sezione "Amministrazione trasparente- Disposizioni Generali- Atti Generali".

La Short List distinta nei due elenchi per materia verrà pubblicata sul Sito dell'AORN, Sezione Amministrazione Trasparente - Disposizioni Generali- Atti Generali", senza ulteriore specifica comunicazione della avvenuta iscrizione/esclusione nella Short List ai soggetti interessati.

Art. 15 — Contatti e informazioni

Ulteriori chiarimenti non descritti sul presente atto, potranno essere richiesti esclusivamente ai seguenti recapiti: areaaffarigeneralelegali@pec.ao-rummo.it — indicando nell'oggetto: info Avviso Short List. Telefono: 0824-57547.

Il presente avviso è stato approvato con deliberazione n. _____ del _____

A



AZIENDA
OSPEDALIERA
SAN PIO
BENEVENTO

AZIENDA OSPEDALIERA
"SAN PIO" - BENEVENTO
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
DEA di II Livello

Allegato "A"

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO RISTRETTO "SHORT LIST" DI
CONSULENTI CTP (CONTABILE-FISCALE-TRIBUTARIO E LAVORO)
AORN SAN PIO BENEVENTO

All'Azienda Ospedaliera San Pio
Via Dell'Angelo,1
82100 Benevento

Il/La sottoscritto/a Dott. _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ alla Via _____ n. _____
studio in _____ alla Via _____ n. _____ C.F. _____
_____ Partita Iva _____ tel. n. _____
cell. n. _____ email _____
pec _____;

CHIEDE

di essere ammesso a far parte dell'elenco di professionisti per l'affidamento di incarichi CTP in giudizio ed extragiudiziari dell'Azienda Ospedaliera San Pio, nelle seguenti aree di competenza:

- 1) _____
- 2) _____

da indicare tra le seguenti: *Consulente Contabile, Fiscale e Tributario e/o Consulente del lavoro.*

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

Preso visione dell'Avviso pubblico/regolamento per la formazione di un elenco ristretto short list di CTP per l'affidamento di incarichi professionali, pubblicati sul Sito web dell'Azienda Ospedaliera San Pio, dei quali accetta espressamente ed incondizionatamente tutte le clausole e le prescrizioni,

DICHIARA

1. di essere iscritto all'Albo: dei Commercialisti di _____ al
n. _____ o/e dei Consulenti del lavoro di _____ al n. _____.

AZIENDA OSPEDALIERA
“SAN PIO” - BENEVENTO
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
DEA di II Livello

2. di essere in possesso di idonea polizza professionale di Compagnia Assicurativa che copra i rischi per eventuali danni comminati nell'esercizio dell'incarico per conto dell'Azienda: nome compagnia garante _____, numero _____, durata _____, tipo di rischio assicurato _____ ed il suo massimale economico _____.

Dichiara inoltre:

3. di essere in possesso del richiesto requisito della esperienza di **cui all'art. 3 dell'avviso**, come dichiarato ed autocertificato nel curriculum allegato;
4. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente a contrattare con la pubblica amministrazione;
5. di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
6. di non essere stato sottoposto a sanzioni disciplinari;
7. di non trovarsi nella posizione di conflitto d'interesse contro l'Azienda per avere liti pendenti giudiziali ed extragiudiziali o incarichi in essere sia in proprio sia in nome e per conto di propri clienti, requisiti che si impegna a conservare per tutta la durata dell'efficacia della Short List;
8. di essere cittadino dell'Unione Europea o, se cittadino straniero, altro requisito equipollente riconosciuto dall'ordinamento italiano od europeo;
9. di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici;
10. di aver preso visione del Regolamento e di accettare quanto in esso stabilito.
11. di essere in possesso del seguente indirizzo e-mail _____ e dell'indirizzo P.E.C. _____, presso il quale il professionista dichiara il proprio domicilio digitale.
12. di avere preso visione del piano triennale di prevenzione della Corruzione vigente, pubblicato sul sito aziendale sezione Amministrazione Trasparente;
13. di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella short list non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'Azienda Ospedaliera San Pio ne, tantomeno, il diritto ad ottenere alcuna remunerazione;



AZIENDA
OSPEDALIERA
SAN PIO

BENEVENTO

AZIENDA OSPEDALIERA
“SAN PIO” - BENEVENTO
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
DEA di II Livello

14. di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella short list determinerà l'obbligo, all'atto dell'eventuale conferimento dei singoli incarichi, di stipulare apposita convenzione con la quale verrà stabilito l'importo del compenso professionale, di cui all'art. 8 dell'avviso /regolamento;

Allega:

- 1) curriculum vitae avente valore di autocertificazione;
- 2) copia fotostatica di documento di identità in corso di validità, datata e firmata.

Il/Lei sottoscritto/a autorizza l'Azienda al trattamento dei dati personali forniti esclusivamente per le finalità del presente Avviso, nel rispetto delle finalità e modalità di cui al GDPR Regolamento UE n. 2016/679, della legge 675/2006 e D.Lgs 196/2003.

Il recapito presso cui desidera ricevere eventuali comunicazioni e il seguente:

PEC _____

Data

Firma