

**AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA AL
CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE DI CONSULENZA E ASSISTENZA
FISCALE E TRIBUTARIA A FAVORE DEGLI ISCRITTI ALL'ORDINE PER IL PERIODO DAL
01/01/2025 AL 31/12/2028**

Si pubblica il presente avviso in esecuzione della delibera n.853 del 18/11/2024 al fine di raccogliere manifestazioni d'interesse finalizzate al conferimento dell'incarico professionale di cui in epigrafe. Si precisa che trattasi di mera indagine di mercato avente lo scopo di acquisire manifestazioni di interesse per favorire la più ampia partecipazione e consultazione dei professionisti del settore. Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Como, che sarà libero di seguire anche altre procedure. L'Ordine si riserva inoltre di interrompere in qualsiasi momento il procedimento avviato, senza che i soggetti partecipanti possano avanzare alcuna pretesa.

1- Soggetto committente e responsabile del procedimento

L'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Como, con sede in Viale Masia n. 30 – 22100 COMO (CO) – Tel. 031572798 – Fax. 031/572466 – e-mail: segreteria@omceoco.it – PEC: segreteria.co@pec.omceo.it

Legale rappresentante: Dott. Gianluigi Spata

Responsabile del procedimento: Rag. Mario Frigerio

2- Oggetto dell'incarico

L'incarico prevede lo svolgimento delle seguenti attività:

- Servizio di assistenza e prima consulenza in ambito fiscale, tributario e relativo ai contributi E.N.P.A.M. agli Iscritti agli Albi, da effettuarsi in presenza presso la Sede dell'Ordine per il tempo di 2 ore mensili (con esclusione del mese di Agosto).
- Servizio di assistenza e prima consulenza telefonica in ambito fiscale, tributario e relativo ai contributi E.N.P.A.M. agli Iscritti agli Albi.
- Servizio di assistenza e consulenza al personale dell'Ordine su quesiti fiscali, tributari e per la verifica dei requisiti per l'iscrizione all'Albo delle STP.

3- Valore economico dell'incarico e durata

L'incarico avrà durata quadriennale; esso decorrerà giorno 01/01/2025 e si concluderà il giorno 31/12/2028. Per lo svolgimento dello stesso si stima un compenso annuo pari ad € 3.000,00 (tremila/00) oltre IVA e Cassa previdenziale se dovuta. Il compenso sarà erogato nel mese di dicembre di ciascun anno dietro la consegna della fattura.

4- Procedura di individuazione

Affidamento ai sensi dell'art. 50, comma 1 lett. b), del D.lgs. 36/2023 (affidamento diretto). Il presente avviso, nel rispetto dei principi di efficacia, economicità, imparzialità e trasparenza, viene pubblicato sul sito istituzionale dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Como – sezione "Amministrazione Trasparente", per consentire ai professionisti interessati e in possesso dei requisiti richiesti di partecipare alla presente indagine di mercato.

./.

Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Como

Viale Massenzio Masia n° 30 – 22100 Como

Tel. 031 – 57 27 98

Web: www.omceoco.it – E.mail: segreteria@omceoco.it – PEC: segreteria.co@pec.omceo.it

5- Criterio di affidamento

Ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. B) del D.lgs. 36/2023, l'Ordine procederà a proprio insindacabile giudizio all'individuazione del soggetto di propria fiducia cui affidare l'incarico, ferma restando l'effettiva competenza nel settore, oggettivamente ricavabile dalla documentazione allegata, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza, tenuto conto della tipologia dell'incarico da affidare. L'Ordine si riserva di procedere all'affidamento del servizio anche in presenza di una sola istanza, sempre che il professionista sia in possesso dei requisiti di legge, così come di non procedere ad alcun affidamento.

6- Requisiti di partecipazione

Possono partecipare al procedimento tutti i soggetti che risultino in possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana o di uno dei paesi UE;
- iscrizione all'albo dei Dottori Commercialisti con un'anzianità non inferiore a dieci anni;
- assenza delle cause di esclusione di cui agli articoli 94 e 95 D.lgs. 36/2023;
- non essere stati licenziati, dispensati o destituiti dal servizio presso pubbliche amministrazioni;
- non aver riportato condanne penali definitive che incidano sulla capacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione.

7- Requisiti professionali

- adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;
- conoscenza e comprovata esperienza nell'ambito delle problematiche fiscali, tributarie e relative ai contributi E.N.P.A.M. che riguardano medici e odontoiatri in forma singola e associata;
- possesso della partita Iva;

8- Modalità e termine per la presentazione delle manifestazioni di interesse

La manifestazione di interesse (All. A), sottoscritta dal soggetto richiedente e corredata di fotocopia di un valido documento di riconoscimento dello stesso e del curriculum vitae, dovrà essere inviata unitamente alla dichiarazione di possesso dei requisiti per l'espletamento dell'incarico professionale, da presentare esclusivamente utilizzando l'apposito modello allegato alla presente (All. B). La sopradetta manifestazione dovrà pervenire entro e non oltre le ore 12.00 del giorno 12/12/2024, esclusivamente con le seguenti modalità: Via PEC all'indirizzo: segreteria.co@pec.omceo.it

9- Patto di integrità

Ai sensi dell'art. 1, co. 17, L. 190/2012, il soggetto eventualmente individuato al quale verrà conferito l'incarico professionale oggetto della presente manifestazione di interesse dovrà, in fase di affidamento, sottoscrivere il Patto di Integrità di cui all'allegato C, pena la nullità dell'affidamento della prestazione.

10- Trattamento dei dati personali

Ai sensi Reg. UE 679/2016, si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti degli interessati e della loro riservatezza. Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel Reg. UE 679/2016 unicamente per le finalità connesse alla procedura di affidamento dell'incarico. Si informa che i dati dichiarati saranno utilizzati dall'Ente esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza e per le formalità ad essa connesse. L'informativa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE è visionabile per esteso in calce all'allegato A.

./.

Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Como

Viale Massenzio Masia n° 30 – 22100 Como

Tel. 031 – 57 27 98

Web: www.omceoco.it – E.mail: segreteria@omceoco.it – PEC: segreteria.co@pec.omceo.it

11-Pubblicazione dell'avviso

Il presente avviso è pubblicato nella sezione “Amministrazione Trasparente” del sito internet dell’Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Como.

Como li 04.12.2024

Il Presidente
Dott. Gianluigi Spata

Si allegano:

- Manifestazione interesse (All. A)
- Dichiarazione possesso requisiti (All. B)
- Patto di integrità (All. C)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 e del Reg. UE 910/2014, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa