

AVVISO

FORMAZIONE ELENCHI DI PROFESSIONISTI CUI AFFIDARE INCARICHI PROFESSIONALI DI COLLABORAZIONE ESTERNA DI IMPORTO INFERIORE A 100.000,00 EURO

Art. 1 OGGETTO

L’Azienda Ospedaliera di Cosenza intende costituire un elenco di esperti professionisti, organizzato per aree di competenza, entro cui individuare le professionalità necessarie per l’affidamento di incarichi di collaborazione esterna e di natura occasionale nel rispetto della vigente normativa, per sopperire alle carenze in organico delle professionalità richieste.

La costituzione dell’elenco non pone in essere alcuna procedura selettiva, ne prevede l’attribuzione di punteggi ovvero la formazione di graduatorie

L’acquisizione della candidatura non comporta l’assunzione di alcun obbligo da parte dell’Azienda ne l’attribuzione di alcun diritto al richiedente in ordine all’eventuale conferimento di incarico.

Art. 2 AREE PROFESSIONALI E DURATA

I candidati dovranno barrare le caselle corrispondenti alle tipologie prestazionali per le quali si intende essere invitati e dovranno dettagliatamente indicare pregresse esperienze lavorative presso Aziende del SSN.

Trattandosi di elenchi aperti, con validità triennale, sarà in qualsiasi momento possibile iscriversi alle sottoelencate short list:

- cod. A: Architetti
- cod. B: Ingegneri
 - B01 Ambientali
 - B02 Civili (strutturisti, idraulici, geotecnici)
 - B03 Edili
 - B04 Elettrotecnici
 - B05 Energetici
 - B06 Meccanici
 - B07 Telecomunicazioni
- cod. C: Geometri
- cod. D: Geologi
- cod. E: Agronomi
- cod. F: Professionisti Antincendio con iscrizione negli appositi elenchi
- cod. G: Professionisti per Prevenzione e Controllo Legionella
- cod. H: Giuristi esperti in materia di acquisti e appalti
- cod. I: Giuristi esperti in Amministrazione e Mediazione degli Immobili

- cod. L: Periti Elettrotecnici

Art. 3 REQUISITI DI AMMISSIONE

Possono richiedere l'iscrizione i professionisti in possesso, alla data della presentazione della domanda, dei seguenti requisiti:

- a) Cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
- b) Godimento diritti civili e politici;
- c) Insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 D.Lgs. 50/2016 e ss.mm. e ii.;
- d) Insussistenza di sanzioni interdittive e divieto di contrarre con la P.A. ai sensi del D.Lgs 231/2001;
- e) Ottemperanza alla normativa che disciplina il diritto al lavoro dei disabili (L. 68/99) salvo il caso in cui non siano tenuti al rispetto di tale normativa;
- f) Iscrizione e abilitazione ai Bandi Me.Pa. attivi sul portare Consip per le categorie specifiche di iscrizione all'elenco; qualora i bandi Me.Pa. non fossero attivi, detta iscrizione non sarà ritenuta obbligatoria.

L'iscrizione delle short list potrà essere richiesta anche da società di consulenza e, in tal caso, i requisiti dovranno essere posseduti dal legale rappresentante e dai dipendenti/collaboratori della società.

Art. 4 ISCRIZIONE

Gli interessati potranno richiedere l'iscrizione alle short list tramite PEC all'indirizzo segreteria.gtp@pec.aocs.it allegando:

- a) Domanda di iscrizione utilizzando il fac simile predisposto;
- b) Curriculum vitae con attestazione, relativa ai titoli e alle esperienze professionali, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- c) Copia fronte/retro di un valido documento di riconoscimento.

I professionisti iscritti potranno aggiornare la propria posizione inviando tramite PEC, in qualsiasi momento, eventuali nuove abilitazioni.

È vietata la presentazione di domanda di iscrizione da parte di soci, amministratori, ovvero dipendenti o collaboratori a progetto, che rivestano una qualsiasi delle predette funzioni in altre società che abbiano già presentato istanza di iscrizione all'elenco.

Art. 5 FORMAZIONE SHORT LIST

L'inserimento nell'elenco non comporta alcun diritto da parte dell'aspirante ad ottenere incarichi professionali.

L'Azienda procederà a suo insindacabile giudizio ad individuare il soggetto cui affidare l'incarico, riservandosi la facoltà di affidare congiuntamente a più professionisti.

I professionisti individuati per il conferimento, sottoscriveranno un apposito atto di accettazione e dovranno produrre idonea polizza assicurativa per la copertura della responsabilità professionale.

L’Azienda si riserva, altresì, di conferire incarichi anche al di fuori delle short list, ricorrendo le condizioni di legge, esplicitandone le motivazioni nell’atto di incarico.

Dopo 45 giorni dalla pubblicazione del presente avviso l'elenco di professionisti che sarà stilato, annulla e sostituisce a tutti gli effetti quello attualmente in vigore, pertanto i professionisti presenti nell'elenco vigente, dovranno presentare una nuova istanza di inserimento con le modalità di cui al presente bando.

Art. 6 AFFIDAMENTO INCARICHI ED ESCLUSIONE DALLE SHORT LIST

Gli incarichi saranno conferiti con provvedimento del Direttore UOC Gestione Tecnico Patrimoniale.

L’iscrizione verrà meno, qualora i professionisti:

- Abbiamo perso i requisiti per l’iscrizione;
- Abbiamo rinunciato all’incarico senza adeguata motivazione;
- Non abbiano assolto, con diligenza e professionalità, agli incarichi loro affidati;
- Si siano resi responsabili di gravi inadempienze.

Art. 7 TRATTAMENTO DATI PERSONALI

L’Azienda Ospedaliera di Cosenza, titolare del trattamento dei dati personali, in conformità all’art. 13 del “Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati” (di seguito “GDPR”) procederà al trattamento dei dati personali forniti da coloro che si iscriveranno agli elenchi saranno trattati secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti, nel rispetto della normativa sopracitata e degli obblighi di riservatezza.

Art. 8 OBBLIGHI DI TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI

Gli operatori economici iscritti all’Elenco dovranno rispettare quanto disposto dall’art. 3 della legge n.136/2010 ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari relativi ai contratti pubblici.

Azienda Ospedaliera di Cosenza
UOC Gestione Tecnico Patrimoniale

Oggetto: richiesta di iscrizione all’elenco di professionisti per l’affidamento di incarichi professionali di importo inferiore a 100.000,00 euro

Il/La sottoscritto/a _____, C. F. _____, Partita I.V.A. _____, nato/a _____ il _____, titolo di studio _____, tel _____, pec _____

In qualità di:

(barrare la casella che interessa. E’ fatto divieto di partecipare con più di una qualifica)

- libero professionista singolo;
- libero professionista in studio associato *(indicare tutti i componenti che saranno interessati)*

Cognome e nome _____ C. F. _____ nato/a a _____ (____), il _____, ruolo _____, titolo di studio _____, tel _____, pec _____

Cognome e nome _____ C. F. _____ nato/a a _____ (____), il _____, ruolo _____, titolo di studio _____, tel _____, pec _____

Cognome e nome _____ C. F. _____ nato/a a _____ (____), il _____, ruolo _____, titolo di studio _____, tel _____, pec _____

Chiede

di essere inserito nell’elenco di professionisti per l’affidamento delle seguenti tipologie di incarico:

- cod. A: Architetti
- cod. B: Ingegneri
 - B01 Ambientali
 - B02 Civili (strutturisti, idraulici, geotecnici)
 - B03 Edili
 - B04 Elettrotecnici
 - B05 Energetici
 - B06 Meccanici

- B07 Telecomunicazioni
- cod. C: Geometri
- cod. D: Geologi
- cod. E: Agronomi
- cod. F: Professionisti Antincendio con iscrizione negli appositi elenchi
- cod. G: Professionisti per Prevenzione e Controllo Legionella
- cod. H: Giuristi esperti in materia di acquisti e appalti
- cod. I: Giuristi esperti in Amministrazione e Mediazione degli Immobili
- cod. L: Periti Elettrotecnici

Dichiara

- di accordare il consenso affinché i propri dati, contenuti nel presente modello, possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge. I dati raccolti saranno trattati ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, esclusivamente ai fini e nell'ambito del presente procedimento;
- consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, che i fatti, stati e qualità sotto riportati corrispondono a verità:
 - a) di essere cittadino/a _____;
 - b) di godere dei diritti civili e politici;
 - c) di non versare nelle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016;
 - d) l'insussistenza di sanzioni interdittive e divieto di contrarre con la P.A. ai sensi del D.Lgs 231/2001;
 - e) di essere abilitato ai Bandi Me.Pa. attivi sul portare Consip per le categorie specifiche di cui si chiede iscrizione nell'elenco;
 - f) di impegnarsi a produrre, all'atto della sottoscrizione del disciplinare contratto, idonea polizza di responsabilità civile professionale per come previsto dal D.Lgs. n. 50/2016 e dal D.P.R. n. 207/2010;
 - g) di accettare incondizionatamente le prescrizioni, le condizioni, le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico finalizzato alla predisposizione dell'elenco;
 - h) di non aver prestato/aver prestato attività professionale per conto di Aziende del SSN.

In caso affermativo indicare:

- Azienda committente _____;
- Tipo di attività _____;
- Periodo _____.

- Azienda committente _____;
- Tipo di attività _____;
- Periodo _____.

Luogo e data

Firma

NB: Nel caso di richiesta di iscrizione in qualità di associazione di liberi professionisti, il modello deve essere sottoscritto da tutti i professionisti associati che dovranno altresì trasmettere documenti di riconoscimento.