



# **A.S.Far.M.**

*Azienda Speciale Gestione Farmacia e Servizi Sociosanitari  
21056 - Induno Olona (Va)*

*Via Maciachini, 9 Servizi Sociosanitari*

*P.IVA 02020550121 - Tel. 0332/20.60.01 – Fax 0332/20.16.65*

Indirizzo [e@mail](mailto:amministrazione@asfarm.it) : amministrazione@asfarm.it - sito internet : www.asfarm.it

---

Induno Olona, 05/12/2020

Prot. nr. 0312

## **Avviso di manifestazione di interesse per affidamento incarichi diversi anno 2021.**

**A.S.Far.M. ricerca e seleziona liberi professionisti, società, studio associati, ecc. per l'affidamento dei seguenti incarichi:**

**RSPP,**

**DPO,**

**Servizio Consulenza Fiscale,**

**Servizio di Consulenza del Lavoro,**

**Servizi Infermieristici,**

**Servizio di Fornitura di Personale in somministrazione e lavoro,**

**Servizio di Direttore Sanitario Poliambulatorio Medico Specialistico A.S.Far.M.,**

**Servizio di Direttore Sanitario Rsa e ADI A.S.Far.M.,**

**Servizio di Sorveglianza Sanitaria del personale A.S.Far.M.**

Le informazioni di partecipazione sono contenute nei bandi di manifestazione di interesse di seguito meglio descritti per singola attività, ogni utile informazione può essere richiesta in orario di ufficio telefonando allo 0332206001 e chiedendo del direttore Cesare Cappella oppure della signora Colombo Carla.

Il bando scade lunedì 21 dicembre 2020.



## **A.S.Far.M.**

*Azienda Speciale Gestione Farmacia e Servizi Sociosanitari*  
21056 - Induno Olona (Va)

Via Jamoretti, 51 – Farmacia - Via Maciachini, 9 Servizi Sociosanitari  
P.IVA 02020550121 - Tel. 0332/20.60.01 – Fax 0332/20.16.65

Indirizzo [e@mail](mailto:amministrazione@asfarm.it) : amministrazione@asfarm.it - sito internet : [www.asfarm.it](http://www.asfarm.it)

---

### **Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER :**

**Servizio di “Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.)” per il periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021.**

### **INFORMAZIONI GENERALI:**

A.S.Far.M. Azienda Speciale Servizi Sociosanitari intende affidare il servizio di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.) di cui al D. Legsl. N. 81/2008 e s.m. per l’anno 2021.

Al fine di procedere all’ affidamento tramite richiesta di offerta del predetto servizio di “Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.) si effettua pubblicazione di avviso per la presentazione della manifestazione di interesse ad essere invitati alla procedura per l’ affidamento del predetto servizio.

Il presente avviso è finalizzato ad una indagine di mercato, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l’ Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure.

L’ Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

Resta inteso che la suddetta presentazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l’ affidamento dei lavori che invece dovrà essere dichiarato dall’ interessato ed accertato da A.S.Far.M. in occasione della procedura negoziata di affidamento.

### **DESCRIZIONE SINTETICA DEL SERVIZIO:**

La seguente descrizione è a titolo esemplificativo e non esaustivo, in quanto i dettagli verranno definiti nella richiesta di offerta (R.D.O.):

Il Servizio per il quale verrà richiesta offerta è quello di “Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.) di cui al D. Legsl. n.81/2008 e s.m. per l’anno 2021.

I Compiti del Responsabile del Servizio di prevenzione e protezione sono quelli meglio descritti nel D.Legsl. 9 aprile 2008 n.81 ed in particolare negli articoli della sezione III, dall’ art. 31 all’ art. 35, sezione che regola il “Servizio di Prevenzione e Protezione” e che stabilisce i requisiti che il Responsabile deve possedere (art. 32); altresì il candidato dovrà dimostrare di aver provveduto nell’anno 2020 ad approfondire i temi della prevenzione inerenti all’emergenza SARS Covid 19.

Si specifica che il Responsabile SPP dovrà anche collaborare con attività di consulenza tecnica/normativa, su richiesta del datore di lavoro o del personale delegato di A.S.Far.M. con risposta scritta ove richiesto, dovrà visitare i luoghi di lavoro (sede A.S.Far.M. Via Jamoretti, 51 e Sede A.S.Far.M. Via Maciachini, 9 21056 Induno Olona) controllandone la regolarità e dando indicazioni al datore di lavoro e al personale per quanto necessario a garantire la sicurezza sul

lavoro, effettuare i necessari incontri con i datori di lavoro e con il personale, predisporre tutta la documentazione necessaria (resoconti, relazioni, piano di emergenza ed evacuazione, ecc) e curare l'aggiornamento di quanto necessario. Dovrà inoltre partecipare agli incontri richiesti dai datori di lavoro e dal personale aziendale delegato e alla riunione periodica almeno annuale.

In sintesi l'attività riguarderà sia la consulenza tecnico/normativa, che il controllo gestionale e documentale delle attività e degli strumenti di lavoro, che la visita agli ambienti di lavoro con relazione resoconti e comunicazioni per quanto necessario a garantire la sicurezza nonché la partecipazione alla riunione periodica almeno annuale oltre quant'altro necessario e previsto dalla normativa in materia.

### **PERIODO DELL' INCARICO:**

L' incarico di RSPP è relativo all'anno 2021.

### **VALORE DELL' INCARICO E MODALITA' DI ESPLETAMENTO GARA:**

Il Compenso annuale a base di gara è stabilito in 5.000,00€ annui forfettari per tutti gli adempimenti richiesti.

L' affidamento sarà effettuato al massimo ribasso, mediante R.D.O. (richiesta di offerta).

Non saranno presi in considerazione manifestazioni di interesse effettuate da soggetti con requisiti/abilitazioni diversi dalla suddetta.

### **REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:**

Sono ammessi a partecipare alla procedura unicamente e a pena di esclusione, i soggetti in possesso:

- a) Dei requisiti di ordine generale (art.80 D. Lgs.50/2016 e s.m.)
- b) Dei requisiti di idoneità specifici sopra precisati e quindi della abilitazione per il meta prodotto "Servizi di Sorveglianza Sanitaria e Sicurezza" congiuntamente ai requisiti di cui alla normativa in normativa (art.32 D. Lgs. n.81/2008 e s.m., nonché per l'emergenza sanitaria SARS Covid 19).

### **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE**

I soggetti interessati a partecipare al confronto concorrenziale per l' affidamento del servizio in questione, sono invitati a presentare agli uffici amministrativi di A.S.Far.M. la propria manifestazione di interesse, compilando l' allegato modulo.

Le manifestazioni di interesse a partecipare alla gara in oggetto dovranno essere inviate a mezzo PEC all' indirizzo: [asfarm@pec.it](mailto:asfarm@pec.it), entro e non oltre le ore 12,00 del giorno lunedì 21 dicembre 2020.

Sull'oggetto della PEC dovrà essere riportata la seguente dicitura: "*Manifestazione di interesse a partecipare a procedura di gara per l'affidamento dell'incarico di RSPP*".

Non si terrà conto e quindi saranno automaticamente escluse dalla procedura di selezione, le manifestazioni di interesse pervenute dopo tale scadenza.

La manifestazione di interesse dovrà essere presentata utilizzando l' apposito modello predisposto allegato al presente avviso, con allegata copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

### **FASE SUCCESSIVA ALLA RICEZIONE DELLE CANDIDATURE**

Nel caso di presentazione di un'unica manifestazione di interesse, se ritenuta idonea e conforme alle esigenze, l'Amministrazione di A.S.Far.M. si riserva la possibilità di procedere ad incarico diretto stante l'importo del valore dell'appalto contenuto nei limiti di legge.

Si riserva inoltre la possibilità di integrare il numero delle imprese da invitare individuando direttamente i concorrenti tenuti presenti i requisiti del presente avviso.

### **TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell' art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Segreteria Generale di A.S.Far.M. per lo svolgimento dell'attività istituzionale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è A.S.Far.M. Azienda Speciale Servizi Sociosanitari, Responsabile della Protezione dei Dati è il direttore dell'Azienda Cesare Cappella. (e-mail [amministrazione@asfarm.it](mailto:amministrazione@asfarm.it)).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell' art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso l'Ufficio Segreteria Generale di A.S.Far.M. Via Maciachini, 9 - 21056 Induno Olona

### **PUBBLICAZIONE AVVISO**

Il presente avviso, è pubblicato sul sito istituzionale di A.S.Far.M. [www.asfarm.it](http://www.asfarm.it) sezione bandi e procedure di gara a partire dal 04/12/2020.

Per informazioni e chiarimenti è possibile contattare l'ufficio Segreteria Generale tel. 0332/206001 e -mail: [amministrazione@asfarm.it](mailto:amministrazione@asfarm.it)

Il direttore A.S.Far.M.

Cesare Cappella

Allegati: modulo richiesta invito A

Modello A)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI RSPP, REDAZIONE DVR, PIANO DI EVACUAZIONE E NORMATIVA SICUREZZA PER EMERGENZA COVID 19.**

**Dichiarazione di manifestazione di interesse e assenza di cause d’esclusione di cui all’art. 80 del D.lgs. 50/2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, in qualità di

**legale rappresentante**

**procuratore del legale rappresentante** (allegare copia della procura)

del concorrente (ditta, consorzio, associazione, ecc.. \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
città \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
in nome e per conto dello stesso

**DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE PER ESSERE INVITATO ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI RSPP PER REDAZIONE DVR, PIANO DI EVACUAZIONE E NORMATIVA SICUREZZA PER EMERGENZA COVID 19.**

e a tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l’eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, numero 445),

**DICHIARA:**

1. l’insussistenza dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016 s.m.i.
2. Di essere iscritto nel registro della CCIAA (o registri professionali equivalenti in altri Paesi membri dell’Unione Europea od equiparati) o all’albo delle Cooperative \_\_\_\_\_;
3. un volume di affari annui pari ad almeno € 5.000,00 iva esclusa riferito al biennio 2019 – 2020;
4. lo svolgimento, con esito positivo, di almeno 1 servizio analogo a quello oggetto della gara, con durata non inferiore ai 12 mesi continuativi svolto negli ultimi 3 anni (2018/2019/2020), di importo pari ad almeno € 5.000,00 annui iva esclusa e più precisamente presso (indicare il nome dell’azienda, il numero dei dipendenti ed il periodo di incarico :

---

---

---

---

---

5. di avere mezzi e attrezzature idonee allo svolgimento del servizio oggetto dell'affidamento del servizio di consulenza d'appalto.

**Concorrente impresa individuale:**

titolari \_\_\_\_\_

direttori tecnici \_\_\_\_\_

**Concorrente società in nome collettivo o in accomandita semplice**

soci \_\_\_\_\_

direttori tecnici \_\_\_\_\_

**Altre tipologie di società e consorzi**

amministratori \_\_\_\_\_ muniti \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ poteri \_\_\_\_\_ di  
rappresentanza \_\_\_\_\_

direttori tecnici \_\_\_\_\_

socio unico \_\_\_\_\_

socio di maggioranza (nel caso di società con meno di quattro  
soci) \_\_\_\_\_

a. comunica il numero di telefono e di fax al quale inviare l'eventuale richiesta di chiarimenti, precisazioni o dimostrazioni che si rendessero necessarie:

**telefono numero \_\_\_\_\_, fax numero \_\_\_\_\_**

**pec** \_\_\_\_\_

autorizzando l'uso della PEC di cui sopra per tutte le comunicazioni previste dagli articoli 75 e 76 del Codice;

*Il sottoscritto dà il consenso ad A.S.Far.M. per la gestione dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sulla privacy, ai fini dell'espletamento dello svolgimento della procedura.*

*In fede* \_\_\_\_ (Firmato Digitalmente) \_\_\_\_\_

O allegare copia del proprio documento di identità

Allegare copia Cv ed elenco attività simili già svolte



# **A.S.Far.M.**

*Azienda Speciale Gestione Farmacia e Servizi Sociosanitari  
21056 - Induno Olona (Va)*

*Via Maciachini, 9 Servizi Sociosanitari*

*P.IVA 02020550121 - Tel. 0332/20.60.01 – Fax 0332/20.16.65*

Indirizzo [e@mail](mailto:amministrazione@asfarm.it) : amministrazione@asfarm.it - sito internet : [www.asfarm.it](http://www.asfarm.it)

---

## **AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PROCEDURA DI GARA PER L'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI DATA PROTECTION OFFICER (DPO) DI A.S.FAR.M., IN ATTUAZIONE DEL REGOLAMENTO UE n. 679/2016 (GDPR), AI SENSI DELL'ART. 36, C. 2 LETT. B) DEL D.LVO N. 50/16 E S.M.I.**

La stazione appaltante, secondo le disposizioni dell'art. 36, c. 2 lett. b) del D.Lvo n. 50/16 e s.m.i., intende acquisire manifestazioni di interesse per procedere alla conclusione di un accordo con un libero professionista, a cui affidare l'incarico di Data Protection Officer (DPO) o Responsabile per la Protezione dei Dati Personali (RPD) Di A.S.Far.M. Azienda Speciale servizi sociosanitari in attuazione del regolamento UE n. 679/2016 (GDPR); tale incarico andrà assunto per tutte le attività svolte presso le sedi aziendali di Via Jamoretti 51 e di Via Maciachini,9 in Induno Olona (Va).

### **DURATA DELL'INCARICO**

L'incarico avrà la durata di 1 anno dal 01/01/2021 al 31/12/2021.

### **IMPORTO PRESUNTO ANNUO**

Euro 5.000,00.

### **OGGETTO DELL'AVVISO**

L'affidamento dell'incarico in oggetto comporta lo svolgimento di tutte le attività previste per il DPO dal Regolamento Europeo 679/2016 e, in particolare, i compiti di cui all'art. 39 del medesimo Regolamento, ovvero:

- informare e consigliare il titolare del trattamento, nonché i dipendenti, in merito agli obblighi derivanti dal Regolamento Europeo e da altre disposizioni dell'Unione relative alla protezione dei dati personali;
- sorvegliare l'osservanza del Regolamento UE, delle altre disposizioni dell'Unione relative alla protezione dei dati, nonché delle politiche del titolare in materia di protezione dei dati personali, inclusi l'attribuzione delle responsabilità, la sensibilizzazione e la formazione del personale coinvolto nelle operazioni di trattamento;
- fornire, se richiesto, pareri in merito alla valutazione d'impatto sulla protezione dei dati e sorvegliarne lo svolgimento ai sensi dell'art. 35 del Regolamento;
- cooperare con l'autorità di controllo e fungere da punto di contatto con la stessa per le questioni connesse alla protezione dei dati personali oppure, eventualmente, consultare il Garante di propria iniziativa;
- fungere da punto di contatto con il Garante per la protezione dei dati personali per questioni connesse al trattamento, tra cui la consultazione

preventiva di cui all'articolo 36, ed effettuare, se del caso, consultazioni relativamente a qualunque altra questione.

In aggiunta a tutto quanto caratterizza il ruolo del DPO, l'incarico ricomprende anche le seguenti attività:

- Fornire al Titolare del trattamento ed c.d. "SPOC" privacy (punto unico di contatto privacy) un recapito telefonico, raggiungibile per tutti i giorni dell'anno, festività incluse;
- Svolgere riunioni periodiche con i delegati Privacy aziendali, al fine di verificare lo stato di adeguatezza del modello organizzativo privacy adottato da A.S.Far.M.; dell'esito di tali riunioni dovrà essere fatta relazione al Titolare privacy di ciascuna società;
- Rivedere con cadenza almeno annuale lo stato di conformità al dettato normativo privacy (audit), con particolare riferimento alla documentazione ed alle procedure adottate in ciascuna business unit aziendale, nonché la verifica dell'esatta corrispondenza con quanto indicato nel registro dei trattamenti;
- Relazionare con frequenza almeno annuale il Titolare privacy di ciascuna unità operativa aziendale Servizi Sociosanitari e Farmacia in merito agli esiti degli audit periodici ed in generale rispetto allo stato di compliance alle leggi ed al regolamento Privacy;
- Verificare con gli uffici ICT e Qualità lo stato di adeguatezza della formazione periodica, delle procedure e delle tecnologie utilizzate per la protezione dei dati personali;
- Erogare formazione professionale collettiva ed individuale in merito alla privacy ed alle c.d. "best practices" di gestione.

**REQUISITI GENERALI richiesti ai soggetti che intendano presentare istanza di partecipazione:**

a) cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea. In quest'ultimo caso, ai sensi dell'art. 3 del DPCM 174/94 "Regolamento recante norme sull'accesso dei cittadini degli stati membri dell'Unione Europea ai posti di lavoro presso le Amministrazioni Pubbliche", occorre il possesso dei seguenti ulteriori requisiti:

- godere dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza o di provenienza;
  - essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
  - avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana, parlata e scritta.
- b) pieno godimento dei diritti civili e politici;
- c) non essere stati destituiti o dispensati o licenziati presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stati dichiarati decaduti da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;

- d) non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione;
- e) che non si trovino in nessuna delle situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013;
- f) assenza delle cause ostative alla partecipazione alle gare pubbliche di cui all'art. 80 del D.Lvo n. 50/2016 e s.m.i.;
- g) che non si trovino in situazione di conflitto di interessi e in particolare che non abbiano, negli ultimi tre anni, agito giudizialmente contro A.S.Far.M.;

I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione e mantenuti per tutto il periodo dell'incarico.

L'accertamento della mancanza di uno solo dei suddetti requisiti comporta l'esclusione dalla procedura.

### **REQUISITI PROFESSIONALI richiesti ai soggetti che intendano presentare istanza di partecipazione:**

Alla procedura sono ammessi esclusivamente coloro che possiedano i seguenti requisiti:

- esperienza professionale pluriennale nell'ambito della legislazione sul trattamento dei dati personali e "privacy" aziendale;
- conoscenza approfondita del Regolamento Europeo 679/2016 ed esperienza collaborativa con società terze in progetti di adeguamento al medesimo;
- partecipazione a master/corsi di specializzazione in tema di tutela dei dati personali;
- conoscenza e familiarità con le tecnologie informatiche e le misure di sicurezza dei dati.

### **REQUISITI DI CARATTERE ECONOMICO E FINANZIARIO richiesti ai soggetti che intendano presentare istanza di partecipazione:**

- capacità economica e finanziaria da dimostrare mediante dichiarazione concernente il fatturato specifico per attività di DPO presso aziende pubbliche e private negli ultimi due esercizi (2019, 2020) di importo non inferiore a euro 5.000,00 per ciascun anno del biennio indicato;
- capacità tecnico professionale da dimostrare mediante: presentazione dell'elenco dei principali servizi di DPO prestati negli ultimi due anni (2020 e 2019) con l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari, pubblici o privati, dei servizi stessi

Il presente avviso è finalizzato a ricevere manifestazioni di interesse, non vincolanti per l'Azienda, in attuazione dei principi di trasparenza e massima partecipazione alle procedure di evidenza pubblica ed ha lo scopo di individuare gli operatori economici da consultare nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, imparzialità, parità di trattamento, trasparenza, proporzionalità ai sensi dell'art. 30 del D.Lvo 50/2016 e s.m.i.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento concorsuale o para concorsuale e non sono previste graduatorie di merito o attribuzione di punteggi.

L'Azienda si riserva di individuare i soggetti idonei, ove possibile nel numero massimo di **cinque Professionisti**, ai quali sarà richiesto, con lettera di invito, di presentare offerta. Nel caso in cui

arrivassero minori manifestazioni di interesse ammissibili, l'Azienda inviterà tutti i Professionisti in possesso dei requisiti; qualora, invece, le manifestazioni di interesse ritenute ammissibili dall'Azienda fossero superiori a cinque, l'Azienda inviterà comunque tutti i candidati.

L'Azienda si riserva altresì di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e di non dar seguito all'indizione delle successive gare per l'affidamento della fornitura. In tal caso nessun diritto risarcitorio e/indennizzo potrà essere rivendicato dagli operatori economici interessati.

## **CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE**

Il criterio di aggiudicazione della procedura verrà individuato nella lettera di invito alla procedura.

## **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE**

I soggetti interessati a partecipare al confronto concorrenziale per l'affidamento del servizio in questione, sono invitati a presentare agli uffici amministrativi di A.S.Far.M. la propria manifestazione di interesse, compilando l'allegato modulo.

Le manifestazioni di interesse a partecipare alla gara in oggetto dovranno essere inviate a mezzo PEC all'indirizzo: asfarm@pec.it, entro e non oltre le ore 12,00 del giorno lunedì 21 dicembre 2020.

Non si terrà conto e quindi saranno automaticamente escluse dalla procedura di selezione, le manifestazioni di interesse pervenute dopo tale scadenza.

La manifestazione di interesse dovrà essere presentata utilizzando l'apposito modello predisposto allegato al presente avviso, con allegata copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore

Sull'oggetto della PEC dovrà essere riportata la seguente dicitura: *"Manifestazione di interesse a partecipare a procedura di gara per l'affidamento dell'incarico di Data Protection Officer (DPO)"*.

Le manifestazioni di interesse dovranno essere redatte in conformità all'ALLEGATO 1 del presente Avviso e sottoscritte dal legale rappresentante della ditta interessata. All'istanza dovrà essere allegato un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

## **FASE SUCCESSIVA ALLA RICEZIONE DELLE CANDIDATURE**

Nel caso di presentazione di un'unica manifestazione di interesse, se ritenuta idonea e conforme alle esigenze, l'Amministrazione di A.S.Far.M. si riserva la possibilità di procedere ad incarico diretto stante l'importo del valore dell'appalto contenuto nei limiti di legge.

Si riserva inoltre la possibilità di integrare il numero delle imprese da invitare individuando direttamente i concorrenti tenuti presenti i requisiti del presente avviso.

## **TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Segreteria Generale di A.S.Far.M. per lo svolgimento dell'attività istituzionale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è A.S.Far.M. Azienda Speciale Servizi Sociosanitari, Responsabile della Protezione dei Dati è il direttore dell'Azienda Cesare Cappella. (e-mail amministrazione@asfarm.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell' art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso l'Ufficio Segreteria Generale di A.S.Far.M. Via Maciachini, 9 - 21056 Induno Olona

### **PUBBLICAZIONE AVVISO**

Il presente avviso, è pubblicato sul sito istituzionale di A.S.Far.M. [www.asfarm.it](http://www.asfarm.it) sezione bandi e procedure di gara a partire dal 04/12/2020.

Per informazioni e chiarimenti è possibile contattare l'ufficio Segreteria Generale tel. 0332/206001 e -mail: [amministrazione@asfarm.it](mailto:amministrazione@asfarm.it)

Il direttore A.S.Far.M.  
Cesare Cappella

Allegati: modulo richiesta invito A  
Modello A)

### **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI DPO periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021.**

**Dichiarazione di manifestazione di interesse e assenza di cause d'esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, in qualità di

- legale rappresentante**  
 **procuratore del legale rappresentante** (allegare copia della procura)

del concorrente (ditta, consorzio, associazione, ecc..) \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
città \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
in nome e per conto dello stesso

### **DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE PER ESSERE INVITATO ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI DPO**

e a tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, numero 445),

**DICHIARA:**

1. l'insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 s.m.i.
2. Di essere iscritto nel registro della CCIAA (o registri professionali equivalenti in altri Paesi membri dell'Unione Europea od equiparati) o all'albo delle Cooperative \_\_\_\_\_;
3. un volume di affari annui pari ad almeno €. 5.000,00 iva esclusa riferito al biennio 2019 – 2020;
4. lo svolgimento, con esito positivo, di almeno 1 servizio analogo a quello oggetto della gara, con durata non inferiore ai 12 mesi continuativi svolto negli ultimi 3 anni (2018/2019/2020), di importo pari ad almeno € 5.000,00 annui iva esclusa e più precisamente presso (indicare il nome dell'azienda, il numero dei dipendenti ed il periodo di incarico) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. di avere mezzi e attrezzature idonee allo svolgimento del servizio oggetto dell'affidamento del servizio di consulenza d'appalto.
6. conoscenza approfondita del Regolamento Europeo 679/2016 ed esperienza collaborativa con società terze in progetti di adeguamento al medesimo;
7. partecipazione a master/corsi di specializzazione in tema di tutela dei dati personali;
8. conoscenza e familiarità con le tecnologie informatiche e le misure di sicurezza dei dati.

**Concorrente impresa individuale:**

titolari \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
direttori tecnici \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Concorrente società in nome collettivo o in accomandita semplice**

soci \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
direttori tecnici \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Altre tipologie di società e consorzi**

amministratori \_\_\_\_\_ muniti \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ poteri \_\_\_\_\_ di  
rappresentanza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
direttori tecnici \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
socio unico \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

socio di maggioranza (nel caso di società con meno di quattro  
soci) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

comunica il numero di telefono e di fax al quale inviare l'eventuale richiesta di chiarimenti,  
precisazioni o dimostrazioni che si rendessero necessarie:

**telefono numero** \_\_\_\_\_, **fax numero** \_\_\_\_\_

**pec** \_\_\_\_\_

autorizzando l'uso della PEC di cui sopra per tutte le comunicazioni previste dagli articoli  
75 e 76 del Codice;

*Il sottoscritto dà il consenso ad A.S.Far.M. per la gestione dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento UE  
2016/679 sulla privacy, ai fini dell'espletamento dello svolgimento della procedura.*

*In fede* \_\_\_\_ (Firmato Digitalmente) \_\_\_\_\_

O allegare copia del proprio documento di identità

Allegare copia Cv ed elenco attività simili già svolte



# **A.S.Far.M.**

*Azienda Speciale Gestione Farmacia e Servizi Sociosanitari  
21056 - Induno Olona (Va)*

*Via Maciachini, 9 Servizi Sociosanitari*

*P.IVA 02020550121 - Tel. 0332/20.60.01 – Fax 0332/20.16.65*

Indirizzo [e@mail](mailto:amministrazione@asfarm.it) : amministrazione@asfarm.it - sito internet : www.asfarm.it

---

## **AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PROCEDURA DI GARA PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI ASSISTENZA E CONSULENZA FISCALE E TRIBUTARIA AI SENSI DELL’ART. 36, C. 2 LETT. B) DEL D.LVO N. 50/16 E S.M.I.**

La stazione appaltante, secondo le disposizioni dell’art. 36, c. 2 lett. b) del D.Lvo n. 50/16 e s.m.i., intende acquisire manifestazioni di interesse per procedere alla conclusione di un accordo con uno studio professionale od un libero professionista, a cui affidare l’incarico del servizio di assistenza fiscale e tributaria di A.S.Far.M. Azienda Speciale Servizi Sociosanitari, tale incarico andrà assunto per tutte le attività svolte presso le sedi aziendali di Via Jamoretti 51 e di Via Maciachini,9 in Induno Olona (Va).

### **DURATA DELL’INCARICO**

L’incarico avrà la durata di 1 anno dal 01/01/2021 al 31/12/2021.

### **IMPORTO PRESUNTO ANNUO**

Euro 10.000,00.

### **OGGETTO DELL’AVVISO**

Più in particolare, le prestazioni, le modalità di esecuzione, le specifiche tecniche e le caratteristiche qualitative minime richieste, separatamente, da ciascuno dei committenti suindicati, sono indicativamente le seguenti:

#### **A) ADEMPIMENTI FISCALI PREVISTI DALLA LEGGE:**

A titolo esemplificativo e non esaustivo si indicano i seguenti adempimenti, da intendersi per ciascun committente, secondo necessità :

1 -Dichiarazioni fiscali annuali Modelli Redditi (SC per Aziende speciali), IVA e IRAP riferite all’anno d’imposta ed in caso di rinnovo dell’affidamento per un’ulteriore annualità.)

Verifica completezza dati comunicati dal cliente –quadratura versamenti effettuati e ritenute subite; confronto con dichiarazione anno precedente per verifica continuità dati –verifica determinazione reddito imponibile –sessioni telefoniche / incontri presso A.S.Far.M. ;

trascrizione su modello informatico –invio al cliente per confronto finale –sessioni telefoniche – predisposizione file telematico –controllo Sogei per rispondenza file ai requisiti richiesti dal programma ministeriale;

aiuto e predisposizione per la compilazione quadri RN per IRES e IR per IRAP per liquidazione imposte –determinazione acconti, gestione compensazione crediti –predisposizione modello F24;

invio dichiarazioni all’Agenzia delle Entrate–scarico ricevute –archiviazione –gestione archivio telematico –invio copie per il cliente; conservazione documenti informatici come da norme.

## 2 -Dichiarazioni Intrastat

Controllo della completezza e ragionevolezza delle informazioni e dei documenti ricevuti dal cliente (mod. Intra predisposto in Excel completo delle informazioni richieste, copia fatture relative);predisposizione del formato telematico Entratel dei documenti consegnati dal cliente, invio al cliente per confronto finale e invio all’Agenzia delle Dogane;controllo regolare acquisizione degli elenchi da parte dell’Agenzia delle Dogane, eventuali interventi correttivi; conservazione documenti informatici come da norme;ottenimento estampa ricevute; predisposizione e consegna documenti al cliente.

## 3 -I.M.U. e imposte locali su fabbricati

Verifica informazioni fornite dalla committente e conteggi per liquidazione Imposta Municipale propria (I.M.U.), e imposta comunale T.A.S.I. (ed eventuali nuove analoghe imposte e tasse locali), previa analisi delle varie problematiche inerenti i singoli immobili.

## 4 -Comunicazione operazioni rilevanti ai fini IVA (c.d. Spesometro)

Verifica completezza e correttezza delle informazioni e dei dati comunicati dal cliente (mod. predisposto in Excel completo delle informazioni richieste); predisposizione del formato telematico Entratel dei documenti consegnati dal cliente invio al cliente per il confronto finale, invio all’Agenzia delle Entrate; controllo regolare acquisizione del modello da parte dell’Agenzia delle Entrate, eventuali interventi correttivi; conservazione documenti informatici come da norme; ottenimento e stampa ricevute.

## 5 -Istanze di rimborso imposte varie

Verifica dei presupposti di applicabilità, della correttezza dei dati e delle informazioni ai fini della presentazione di istanze di rimborso imposte diverse, eventualmente introdotte dalla normativa. Predisposizione e invio dei files relativi, gestione successiva della pratica, cioè monitoraggio dei rimborsi, predisposizione eventuali istanze di sollecito, ecc.

6 -Apposizione Visto di Conformità alle dichiarazioni fiscali, nei casi richiesti dalla normativa (ad es. saldo imposte a credito da compensare superiori ai limiti fissati dalla legge).

7 -Comunicazioni eventuali variazioni anagrafiche (es. rappresentanti, sedi, ecc..) al REA e all’Agenzia delle Entrate, INPS ed INAIL.

Il fornitore dovrà inoltre garantire la predisposizione e l’invio di eventuali dichiarazioni/comunicazioni (annuali o periodiche) integrative e/o sostitutive di quelle ordinarie, se dovesse sorgerne la necessità. Nell’importo dell’offerta economica si intendono ricomprese tutte le dichiarazioni/comunicazioni annuali integrative/sostitutive periodiche (es. Intrastat,Intra12, Spesometro ed eventuali dichiarazioni annuali mod. Unico, SC, IVA e IRAP. Oltre a quelli elencati, il fornitore sarà chiamato a prestare i propri servizi anche per qualsiasi ulteriore adempimento fiscale di natura ordinaria, a carico di A.S.Ffar.M., che dovesse essere introdotto

dalla normativa, quindi a presidiare l'evoluzione della stessa, dandone tempestiva comunicazione, sia mediante informative specifiche per il singolo committente, sia tramite eventuali circolari periodiche. Per gli adempimenti fiscali di cui sopra il fornitore deve garantire sessioni telefoniche, contatti e-mail e/o riunioni presso A.S.Far.M. per verifiche e chiarimenti, esame problematiche, ricerche, pareri, correzioni in merito alle dichiarazioni sopra elencate. Le dichiarazioni fiscali, la compilazione dei relativi modelli e l'invio telematico dovranno essere effettuati entro le scadenze previste dalla normativa vigente. Al pagamento delle imposte provvederà direttamente A.S.Far.M. su indicazione dei dettagli necessari predisposti dallo studio di consulenza almeno cinque giorni prima della scadenza dei termini di pagamento delle imposte.

## **B) CONSULENZA E ASSISTENZA TRIBUTARIA**

A titolo esemplificativo e non esaustivo si indicano le seguenti prestazioni, da intendersi per A.S.Far.M., a seconda delle necessità:

- Consulenza in materia di sostituzione d'imposta sui redditi di lavoro dipendente, assimilato, autonomo (anche a soggetti non residenti) e sui contributi erogati alle imprese;-Assistenza nella gestione ordinaria del contenzioso tributario e fiscale, compresa, a titolo di esempio, la gestione di avvisi di accertamento e pagamento, dei versamenti con ravvedimento operoso, dei rimborsi da parte dell'Agenzia delle Entrate e altri enti;
- Consulenza e assistenza nell'interpretazione e nell'applicazione delle norme contabili, fiscali e tributarie, (anche nei rapporti con operatori non residenti), in relazione ai diversi adempimenti cui sono soggette le singole aziende speciali
- Fiscalità immobiliare

Applicazione della normativa fiscale, in materia di imposte dirette e indirette, nella gestione delle locazioni di immobili di proprietà, sub-locazioni, concessione in uso spazi attrezzati, comodati, acquisto/vendita di immobili, benefici fiscali e relativi adempimenti derivanti da ristrutturazioni e manutenzioni straordinarie di immobili, ecc. con conoscenza della normativa relativa alla gestione degli immobili di proprietà pubblica.

In relazione alle consulenze sopra descritte, il fornitore sarà chiamato a rispondere, per le vie brevi (telefono o e-mail), a quesiti di carattere normativo e interpretativo, strumentali al rispetto degli adempimenti fiscali, in numero illimitato, a partecipare a riunioni di lavoro presso A.S.Far.M., oltre all'eventuale rilascio di pareri in forma scritta riguardanti tematiche di una certa complessità ed importanza, che richiedono un'attività specifica di ricerca ed analisi da parte del fornitore, fino ad un massimo di complessivi 5 pareri annui.

## **C) ASSISTENZA NELLA REDAZIONE DEL BILANCIO CONSUNTIVO E NELLA PREDISPOSIZIONE DEI DOCUMENTI DI BILANCIO**

Assistenza nella redazione del bilancio consuntivo dell'esercizio, nonché in caso di rinnovo dell'affidamento per un'ulteriore annualità -compresa verifica della correttezza del calcolo delle imposte dell'esercizio. Supporto nella predisposizione dello schema di bilancio, della Nota Integrativa (compreso Rendiconto Finanziario) e della Relazione sulla Gestione nonché, elaborazione in versione XBRL. Deposito del bilancio al Registro delle Imprese con rimborso delle spese anticipate in nome e per conto. I volumi delle consulenze sopra elencate devono essere ricompresi nell'importo complessivo dell'offerta economica. Tutte le attività sopra descritte saranno svolte in affiancamento con il personale dell'Ufficio Adempimenti Fiscali di A.S.Far.M. Al termine della durata contrattuale del servizio, il fornitore uscente dovrà garantire il passaggio di consegna della documentazione all'Azienda Speciale A.S.Far.M., al fine di garantire un corretto subentro di un eventuale nuovo fornitore.

## **REQUISITI GENERALI richiesti ai soggetti che intendano presentare istanza di partecipazione:**

- cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione
- Europea. In quest'ultimo caso, ai sensi dell'art. 3 del DPCM 174/94 "Regolamento recante norme sull'accesso dei cittadini degli stati membri dell'Unione Europea ai posti di lavoro presso le Amministrazioni Pubbliche", occorre il possesso dei seguenti ulteriori requisiti:
  - godere dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza o di provenienza;
  - essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
  - avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana, parlata e scritta.
- pieno godimento dei diritti civili e politici;
- non essere stati destituiti o dispensati o licenziati presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stati dichiarati decaduti da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione;
- che non si trovino in nessuna delle situazioni di inconfiribilità e/o incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013;
- assenza delle cause ostative alla partecipazione alle gare pubbliche di cui all'art. 80 del D.Lvo n. 50/2016 e s.m.i.;
- che non si trovino in situazione di conflitto di interessi e in particolare che non abbiano, negli ultimi tre anni, agito giudizialmente contro A.S.Far.M.;
- I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione e mantenuti per tutto il periodo dell'incarico.
- L'accertamento della mancanza di uno solo dei suddetti requisiti comporta l'esclusione dalla procedura.

## **REQUISITI TECNICO PROFESSIONALI richiesti ai soggetti che intendano presentare istanza di partecipazione:**

Alla procedura sono ammessi esclusivamente coloro che possiedano i seguenti requisiti:

### **1. Comprovata esperienza:**

1.1. Aver svolto almeno due contratti negli ultimi 5 anni (dal 2015 al 2020) nell'ambito della assistenza e consulenza fiscale e tributaria a favore di una pubblica amministrazione in regime di contabilità economico-patrimoniale, per un importo documentabile come segue:  
n. 2 contratti di importo complessivamente non inferiore a € 8.000, 00 annui oltre Iva ed indennità di legge;

1.2 Possesso da almeno 10 anni di iscrizione all'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili da parte di uno dei titolari dello Studio oppure da parte di un socio lavoratore/prestatore d'opera oppure da parte di uno dei dipendenti dell'impresa concorrente e

di almeno 5 anni da parte di un altro eventuale titolare dello Studio oppure socio lavoratore/prestatore d'opera oppure dipendente dell'impresa concorrente

2. **Numero medio degli impiegati** (esclusi titolare) negli ultimi tre anni presso lo Studio o impresa concorrente: non inferiore a 3.

Il presente avviso è finalizzato a ricevere manifestazioni di interesse, non vincolanti per l'Azienda, in attuazione dei principi di trasparenza e massima partecipazione alle procedure di evidenza pubblica ed ha lo scopo di individuare gli operatori economici da consultare nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, imparzialità, parità di trattamento, trasparenza, proporzionalità ai sensi dell'art. 30 del D.Lvo 50/2016 e s.m.i.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento concorsuale o para concorsuale e non sono previste graduatorie di merito o attribuzione di punteggi.

L'Azienda si riserva di individuare i soggetti idonei, ai sensi delle vigenti normative di legge, dove possibile nel numero minimo di due **Professionisti**, ai quali sarà richiesto, con lettera di invito, di presentare offerta. Nel caso in cui arrivassero minori manifestazioni di interesse ammissibili, l'Azienda inviterà tutti i Professionisti in possesso dei requisiti; qualora, invece, le manifestazioni di interesse ritenute ammissibili dall'Azienda fossero superiori a cinque, l'Azienda inviterà comunque tutti i candidati.

L'Azienda si riserva altresì di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e di non dar seguito all'indizione delle successive gare per l'affidamento della fornitura. In tal caso nessun diritto risarcitorio e/indennizzo potrà essere rivendicato dagli operatori economici interessati.

## **CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE**

Il criterio di aggiudicazione della procedura verrà individuato nella lettera di invito alla procedura.

## **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE**

I soggetti interessati a partecipare al confronto concorrenziale per l'affidamento del servizio in questione, sono invitati a presentare agli uffici amministrativi di A.S.Far.M. la propria manifestazione di interesse, compilando l'allegato modulo.

Le manifestazioni di interesse a partecipare alla gara in oggetto dovranno essere inviate a mezzo PEC all'indirizzo: [asfarm@pec.it](mailto:asfarm@pec.it), entro e non oltre le ore 12,00 del giorno lunedì 21 dicembre 2020.

Non si terrà conto e quindi saranno automaticamente escluse dalla procedura di selezione, le manifestazioni di interesse pervenute dopo tale scadenza.

La manifestazione di interesse dovrà essere presentata utilizzando l'apposito modello predisposto allegato al presente avviso, con allegata copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore

Sull'oggetto della PEC dovrà essere riportata la seguente dicitura: *“Manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di consulenza fiscale e tributaria anno 2021”*

Le manifestazioni di interesse dovranno essere redatte in conformità all'ALLEGATO 1 del presente Avviso e sottoscritte dal legale rappresentante della ditta interessata. All'istanza dovrà essere allegato un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

### **FASE SUCCESSIVA ALLA RICEZIONE DELLE CANDIDATURE**

Nel caso di presentazione di un'unica manifestazione di interesse, se ritenuta idonea e conforme alle esigenze, l'Amministrazione di A.S.Far.M. si riserva la possibilità di procedere ad incarico diretto stante l'importo del valore dell'appalto contenuto nei limiti di legge.

Si riserva inoltre la possibilità di integrare il numero delle imprese da invitare individuando direttamente i concorrenti tenuti presenti i requisiti del presente avviso.

### **TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Segreteria Generale di A.S.Far.M. per lo svolgimento dell'attività istituzionale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è A.S.Far.M. Azienda Speciale Servizi Sociosanitari, Responsabile della Protezione dei Dati è il direttore dell'Azienda Cesare Cappella. (e-mail [amministrazione@asfarm.it](mailto:amministrazione@asfarm.it)).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso l'Ufficio Segreteria Generale di A.S.Far.M. Via Maciachini, 9 - 21056 Induno Olona

### **PUBBLICAZIONE AVVISO**

Il presente avviso, è pubblicato sul sito istituzionale di A.S.Far.M. [www.asfarm.it](http://www.asfarm.it) sezione bandi e procedure di gara a partire dal 04/12/2020.

Per informazioni e chiarimenti è possibile contattare l'ufficio Segreteria Generale tel. 0332/206001 e -mail: [amministrazione@asfarm.it](mailto:amministrazione@asfarm.it)

Il direttore A.S.Far.M.  
Cesare Cappella

Allegati: modulo richiesta invito A  
Modello A)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA E CONSULENZA FISCALE E TRIBUTARIA DI A.S.FAR.M. per il periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021.**

**Dichiarazione di manifestazione di interesse e assenza di cause d’esclusione di cui all’art. 80 del D.lgs. 50/2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, in qualità di

**legale rappresentante**

**procuratore del legale rappresentante** (allegare copia della procura)

del concorrente (ditta, studio associato, consorzio, associazione, ecc..)

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

CAP \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_, in nome e per conto dello stesso

**DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE PER ESSERE INVITATO ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELL’INCARICO PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA E CONSULENZA FISCALE E TRIBUTARIA DI A.S.FAR.M. per il periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021.**

e a tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l’eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, numero 445),

**DICHIARA:**

l’insussistenza dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016 s.m.i.

- Di essere iscritto nel registro della CCIAA (o registri professionali equivalenti in altri Paesi membri dell’Unione Europea od equiparati) o all’albo delle Cooperative \_\_\_\_\_;

1. Comprovata esperienza:

Di aver svolto almeno due contratti negli ultimi 5 anni (dal 2015 al 2020) nell'ambito della assistenza e consulenza fiscale e tributaria a favore di una pubblica amministrazione in regime di contabilità economico-patrimoniale, per un importo documentabile come segue:

---

---

---

---

Di essere in possesso da almeno 10 anni di iscrizione all'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili da parte di uno dei titolari dello Studio oppure da parte di un socio lavoratore/prestatore d'opera oppure da parte di uno dei dipendenti dell'impresa concorrente e di almeno 5 anni da parte di un altro eventuale titolare dello Studio oppure socio lavoratore/prestatore d'opera oppure dipendente dell'impresa concorrente come meglio di seguito indicato :

---

---

---

---

Che il numero medio degli impiegati (escluso il titolare) negli ultimi tre anni in servizio presso lo Studio o impresa concorrente non è stato inferiore a 3 ma bensì :

---

---

---

---

- di avere mezzi e attrezzature idonee allo svolgimento del servizio oggetto dell'affidamento del servizio di consulenza d'appalto.

**Concorrente impresa individuale:**

titolari \_\_\_\_\_

direttori tecnici \_\_\_\_\_

**Concorrente società in nome collettivo o in accomandita semplice**

soci \_\_\_\_\_

direttori tecnici \_\_\_\_\_

**Altre tipologie di società, studi professionali e consorzi**

amministratori muniti di poteri di  
rappresentanza \_\_\_\_\_

Direttori tecnici

socio unico \_\_\_\_\_

socio di maggioranza (nel caso di società con meno di quattro  
soci) \_\_\_\_\_

comunica il numero di telefono e di fax al quale inviare l'eventuale richiesta di chiarimenti,  
precisazioni o dimostrazioni che si rendessero necessarie:

**telefono numero** \_\_\_\_\_, **fax numero** \_\_\_\_\_

**pec** \_\_\_\_\_

autorizzando l'uso della PEC di cui sopra per tutte le comunicazioni previste dagli articoli  
75 e 76 del Codice dei contratti pubblici.

*Il sottoscritto dà il consenso ad A.S.Far.M. per la gestione dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sulla privacy, ai fini dell'espletamento dello svolgimento della procedura.*

*In fede* \_\_\_\_ (Firmato Digitalmente) \_\_\_\_\_

O allegare copia del proprio documento di identità

Allegare copia Cv ed elenco attività simili già svolte



# **A.S.Far.M.**

*Azienda Speciale Gestione Farmacia e Servizi Sociosanitari  
21056 - Induno Olona (Va)*

*Via Maciachini, 9 Servizi Sociosanitari*

*P.IVA 02020550121 - Tel. 0332/20.60.01 – Fax 0332/20.16.65*

Indirizzo [e@mail](mailto:amministrazione@asfarm.it) : amministrazione@asfarm.it - sito internet : www.asfarm.it

---

## **AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PROCEDURA DI GARA PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI CONSULENTE DEL LAVORO AI SENSI DELL’ART. 36, C. 2 LETT. B) DEL D.LVO N. 50/16 E S.M.I.**

La stazione appaltante, secondo le disposizioni dell’art. 36, c. 2 lett. b) del D.Lvo n. 50/16 e s.m.i., intende acquisire manifestazioni di interesse per procedere alla conclusione di un accordo con uno studio professionale od un libero professionista, a cui affidare l’incarico del servizio di assistenza per consulenza del lavoro con aiuto alla predisposizione dei documenti civilistici, contributivi e fiscali connessi alla legislazione giurisprudenziale per il personale di A.S.Far.M. Azienda Speciale Servizi Sociosanitari; tale incarico andrà assunto per tutte le attività svolte presso le sedi aziendali di Via Jamoretti 51 e di Via Maciachini,9 in Induno Olona (Va).

### **DURATA DELL’INCARICO**

L’incarico avrà la durata di 1 anno dal 01/01/2021 al 31/12/2021.

### **IMPORTO PRESUNTO ANNUO**

Euro 3.000,00.

### **OGGETTO DELL’AVVISO**

Più in particolare, le prestazioni, le modalità di esecuzione, le specifiche tecniche e le caratteristiche qualitative minime richieste, separatamente, da ciascuno dei committenti suindicati, sono indicativamente le seguenti:

#### **A) CONSULENZA E ASSISTENZA IN MATERIA DI NORMATIVA SUL LAVORO**

A titolo esemplificativo e non esaustivo si indicano le seguenti prestazioni, da intendersi per A.S.Far.M., a seconda delle necessità:

- Consulenza in materia di corretta applicazione dei contratti di lavoro applicati dall’azienda (UNEBA, ASSOFARM e CISPEL FEDERMANAGER);
- Consulenza e assistenza nell’interpretazione e nell’applicazione delle norme contrattuali, fiscali e tributarie per il personale in servizio C/o A.S.Far.M., in relazione ai diversi adempimenti cui sono soggette le singole aziende speciali;
- Procedure di assunzione e cessazione del personale dipendente: comunicazioni obbligatorie agli enti preposti, conteggi per le spettanze in caso di risoluzione del rapporto di lavoro;
- Pratiche di infortunio, comunicazioni obbligatorie agli enti preposti (INAIL – P.S.);
- Consulenza in materia di procedure di licenziamento e relativi conteggi risarcitori;
- Consulenza ed assistenza in materia di contenzione con dipendenti e parasubordinati;

In relazione alle consulenze sopra descritte, il fornitore sarà chiamato a rispondere, per le vie brevi (telefono o e-mail), a quesiti di carattere normativo e interpretativo, strumentali al rispetto degli adempimenti fiscali, in numero illimitato, a partecipare a riunioni di lavoro presso A.S.Far.M., oltre all'eventuale rilascio di pareri in forma scritta riguardanti tematiche di una certa complessità ed importanza, che richiedono un'attività specifica di ricerca ed analisi da parte del fornitore, fino ad un massimo di complessivi 5 pareri annui.

**REQUISITI GENERALI richiesti ai soggetti che intendano presentare istanza di partecipazione:**

- cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione
- Europea. In quest'ultimo caso, ai sensi dell'art. 3 del DPCM 174/94 "Regolamento recante norme sull'accesso dei cittadini degli stati membri dell'Unione Europea ai posti di lavoro presso le Amministrazioni Pubbliche", occorre il possesso dei seguenti ulteriori requisiti:
  - godere dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza o di provenienza;
  - essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
  - avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana, parlata e scritta.
- pieno godimento dei diritti civili e politici;
- non essere stati destituiti o dispensati o licenziati presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stati dichiarati decaduti da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione;
- che non si trovino in nessuna delle situazioni di inconfiribilità e/o incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013;
- assenza delle cause ostative alla partecipazione alle gare pubbliche di cui all'art. 80 del D.Lvo n. 50/2016 e s.m.i.;
- che non si trovino in situazione di conflitto di interessi e in particolare che non abbiano, negli ultimi tre anni, agito giudizialmente contro A.S.Far.M.;
- I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione e mantenuti per tutto il periodo dell'incarico.
- L'accertamento della mancanza di uno solo dei suddetti requisiti comporta l'esclusione dalla procedura.

**REQUISITI TECNICO PROFESSIONALI richiesti ai soggetti che intendano presentare istanza di partecipazione:**

Alla procedura sono ammessi esclusivamente coloro che possiedano i seguenti requisiti:

**1. Comprovata esperienza:**

Aver svolto almeno due contratti negli ultimi 5 anni (dal 2015 al 2020) nell'ambito della assistenza e consulenza del lavoro a favore di una pubblica amministrazione in regime di contabilità economico-patrimoniale, per un importo documentabile come segue:

n. 2 contratti di importo complessivamente non inferiore a € 1.000, 00 annui oltre Iva ed indennità di legge;

possesso da almeno 10 anni di iscrizione all'Albo dei Consulenti del Lavoro da parte di uno dei titolari dello Studio oppure da parte di un socio lavoratore/prestatore d'opera oppure da parte di uno dei dipendenti dell'impresa concorrente.

Il presente avviso è finalizzato a ricevere manifestazioni di interesse, non vincolanti per l'Azienda, in attuazione dei principi di trasparenza e massima partecipazione alle procedure di evidenza pubblica ed ha lo scopo di individuare gli operatori economici da consultare nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, imparzialità, parità di trattamento, trasparenza, proporzionalità ai sensi dell'art. 30 del D.Lvo 50/2016 e s.m.i.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento concorsuale o para concorsuale e non sono previste graduatorie di merito o attribuzione di punteggi.

L'Azienda si riserva di individuare i soggetti idonei, ai sensi delle vigenti normative di legge, dove possibile nel numero minimo di due **Professionisti**, ai quali sarà richiesto, con lettera di invito, di presentare offerta. Nel caso in cui arrivassero minori manifestazioni di interesse ammissibili, l'Azienda inviterà tutti i Professionisti in possesso dei requisiti; qualora, invece, le manifestazioni di interesse ritenute ammissibili dall'Azienda fossero superiori a cinque, l'Azienda inviterà comunque tutti i candidati.

L'Azienda si riserva altresì di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e di non dar seguito all'indizione delle successive gare per l'affidamento della fornitura. In tal caso nessun diritto risarcitorio e/indennizzo potrà essere rivendicato dagli operatori economici interessati.

## **CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE**

Il criterio di aggiudicazione della procedura verrà individuato nella lettera di invito alla procedura.

## **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE**

I soggetti interessati a partecipare al confronto concorrenziale per l'affidamento del servizio in questione, sono invitati a presentare agli uffici amministrativi di A.S.Far.M. la propria manifestazione di interesse, compilando l'allegato modulo.

Le manifestazioni di interesse a partecipare alla gara in oggetto dovranno essere inviate a mezzo PEC all'indirizzo: [asfarm@pec.it](mailto:asfarm@pec.it), entro e non oltre le ore 12,00 del giorno lunedì 21 dicembre 2020.

Non si terrà conto e quindi saranno automaticamente escluse dalla procedura di selezione, le manifestazioni di interesse pervenute dopo tale scadenza.

La manifestazione di interesse dovrà essere presentata utilizzando l'apposito modello predisposto allegato al presente avviso, con allegata copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore

Sull'oggetto della PEC dovrà essere riportata la seguente dicitura: *“Manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di consulenza del lavoro anno 2021”*

Le manifestazioni di interesse dovranno essere redatte in conformità all'ALLEGATO 1 del presente Avviso e sottoscritte dal legale rappresentante della ditta interessata. All'istanza dovrà essere allegato un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

### **FASE SUCCESSIVA ALLA RICEZIONE DELLE CANDIDATURE**

Nel caso di presentazione di un'unica manifestazione di interesse, se ritenuta idonea e conforme alle esigenze, l'Amministrazione di A.S.Far.M. si riserva la possibilità di procedere ad incarico diretto stante l'importo del valore dell'appalto contenuto nei limiti di legge.

Si riserva inoltre la possibilità di integrare il numero delle imprese da invitare individuando direttamente i concorrenti tenuti presenti i requisiti del presente avviso.

### **TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Segreteria Generale di A.S.Far.M. per lo svolgimento dell'attività istituzionale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è A.S.Far.M. Azienda Speciale Servizi Sociosanitari, Responsabile della Protezione dei Dati è il direttore dell'Azienda Cesare Cappella. (e-mail [amministrazione@asfarm.it](mailto:amministrazione@asfarm.it)).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso l'Ufficio Segreteria Generale di A.S.Far.M. Via Maciachini, 9 - 21056 Induno Olona

### **PUBBLICAZIONE AVVISO**

Il presente avviso, è pubblicato sul sito istituzionale di A.S.Far.M. [www.asfarm.it](http://www.asfarm.it) sezione bandi e procedure di gara a partire dal 04/12/2020.

Per informazioni e chiarimenti è possibile contattare l'ufficio Segreteria Generale tel. 0332/206001 e -mail: [amministrazione@asfarm.it](mailto:amministrazione@asfarm.it)

Il direttore A.S.Far.M.  
Cesare Cappella

Allegati: modulo richiesta invito A

Modello A)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA E CONSULENZA DEL LAVORO a favore di A.S.FAR.M. per il periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021.**

**Dichiarazione di manifestazione di interesse e assenza di cause d’esclusione di cui all’art. 80 del D.lgs. 50/2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, in qualità di

**legale rappresentante**

**procuratore del legale rappresentante** (allegare copia della procura)

del concorrente (ditta, studio associato, consorzio, associazione, ecc..)

\_\_\_\_\_ ,  
con sede in \_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

CAP \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_, in nome e per conto dello stesso

**DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE PER ESSERE INVITATO ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELL’INCARICO PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA PER CONSULENZA DEL LAVORO a favore di A.S.FAR.M. per il periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021.**

e a tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l’eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, numero 445),

**DICHIARA:**

l’insussistenza dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016 s.m.i.

- Di essere iscritto nel registro della CCIAA (o registri professionali equivalenti in altri Paesi membri dell’Unione Europea od equiparati) o all’albo delle Cooperative

\_\_\_\_\_;

1. Comprovata esperienza:

Di aver svolto almeno due contratti negli ultimi 5 anni (dal 2015 al 2020) nell'ambito della assistenza e consulenza del lavoro a favore di una pubblica amministrazione in regime di contabilità economico-patrimoniale, per un importo documentabile come segue:

---

---

---

---

Di essere in possesso da almeno 10 anni di iscrizione all'Albo dei Consulenti del Lavoro da parte del titolare dello Studio oppure da parte di un socio lavoratore/prestatore d'opera oppure da parte di uno dei dipendenti dell'impresa concorrente e di almeno 5 anni da parte di un altro eventuale titolare dello Studio oppure socio lavoratore/prestatore d'opera oppure dipendente dell'impresa concorrente come meglio di seguito indicato :

---

---

---

---

- di avere mezzi e attrezzature idonee allo svolgimento del servizio oggetto dell'affidamento del servizio di consulenza d'appalto.

**Concorrente impresa individuale:**

titolari \_\_\_\_\_

direttori tecnici \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Concorrente società in nome collettivo o in accomandita semplice**

soci \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

direttori tecnici \_\_\_\_\_

**Altre tipologie di società, studi professionali e consorzi**

amministratori \_\_\_\_\_ muniti \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ poteri \_\_\_\_\_ di  
rappresentanza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Direttori tecnici \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

socio unico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

socio di maggioranza (nel caso di società con meno di quattro  
soci) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

comunica il numero di telefono e di fax al quale inviare l'eventuale richiesta di chiarimenti,  
precisazioni o dimostrazioni che si rendessero necessarie:

**telefono numero** \_\_\_\_\_, **fax numero** \_\_\_\_\_

**pec** \_\_\_\_\_

autorizzando l'uso della PEC di cui sopra per tutte le comunicazioni previste dagli articoli  
75 e 76 del Codice dei contratti pubblici.

*Il sottoscritto dà il consenso ad A.S.Far.M. per la gestione dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento UE  
2016/679 sulla privacy, ai fini dell'espletamento dello svolgimento della procedura.*

In fede \_\_\_\_ (Firmato Digitalmente) \_\_\_\_\_

O allegare copia del proprio documento di identità

Allegare copia Cv ed elenco attività simili già svolte



# **A.S.Far.M.**

*Azienda Speciale Gestione Farmacia e Servizi Sociosanitari  
21056 - Induno Olona (Va)*

*Via Maciachini, 9 Servizi Sociosanitari*

*P.IVA 02020550121 - Tel. 0332/20.60.01 – Fax 0332/20.16.65*

Indirizzo [e@mail](mailto:amministrazione@asfarm.it) : amministrazione@asfarm.it - sito internet : www.asfarm.it

---

## **AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PROCEDURA DI GARA PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI INFERMIERE PROFESSIONALE ADDETTO AI SERVIZI DI PUNTO PRELIEVO E DI ASSISTENZA DOMICILIARE PER ADI AI SENSI DELL’ART. 36, C. 2 LETT. B) DEL D.LVO N. 50/16 E S.M.I.**

La stazione appaltante, secondo le disposizioni dell’art. 36, c. 2 lett. b) del D.Lvo n. 50/16 e s.m.i., intende acquisire manifestazioni di interesse per procedere alla conclusione di un accordo con uno studio professionale od un libero professionista, a cui affidare l’incarico per infermiere professionale addetto ai servizi di punto prelievo aziendale, nonché di infermiere professionale da dedicare ai servizi di assistenza domiciliare sul territorio della Valceresio.

### **DURATA DELL’INCARICO**

L’incarico avrà la durata di 1 anno dal 01/01/2021 al 31/12/2021.

### **IMPORTO PRESUNTO ANNUO**

In virtù della disponibilità oraria prestata dal libero professionista incaricato .

### **OGGETTO DELL’AVVISO**

Più in particolare, le prestazioni, le modalità di esecuzione, le specifiche tecniche e le caratteristiche qualitative minime richieste, separatamente, da ciascuno dei committenti suindicati, sono indicativamente le seguenti:

#### **A) INCARICO PER SERVIZIO DI INFERMIERE PROFESSIONALE ADDETTO AL SERVIZIO DI PUNTO PRELIEVO.**

Il servizio viene solitamente svolto per sei giorni settimanali dal lunedì’ al sabato dalle ore 7,15 alle ore 9,15 raccogliendo le disponibilità settimanali di presenza del personale libero professionista infermieristico che deve fornito la propria disponibilità allo svolgimento dell’incarico di che trattasi per almeno un monte ore minimo di 430 ore annue.

#### **B) INCARICO PER SERVIZIO DI INFERMIERE PROFESSIONALE ADDETTO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE PER ADI.**

Il servizio viene solitamente svolto per sei giorni settimanali dal lunedì’ al sabato dalle ore 6.00 alle ore 20.00, raccogliendo le disponibilità settimanali di presenza del personale libero professionista infermieristico che deve fornito la propria disponibilità allo svolgimento dell’incarico di che trattasi per almeno un monte ore minimo di 700 ore annue, oltre all’utilizzo della propria autovettura per lo svolgimento delle attività itineranti che si svolgeranno sul territorio della Valceresio.

**REQUISITI GENERALI richiesti ai soggetti che intendano presentare istanza di partecipazione:**

- cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione
- Iscrizione all'albo degli infermieri professionali e delle professioni OPI;
- Europea. In quest'ultimo caso, ai sensi dell'art. 3 del DPCM 174/94 "Regolamento recante norme sull'accesso dei cittadini degli stati membri dell'Unione Europea ai posti di lavoro presso le Amministrazioni Pubbliche", occorre il possesso dei seguenti ulteriori requisiti:
  - godere dei diritti civili e politici negli stati di appartenenza o di provenienza;
  - essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
  - avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana, parlata e scritta.
- pieno godimento dei diritti civili e politici;
- non essere stati destituiti o dispensati o licenziati presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stati dichiarati decaduti da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione;
- che non si trovino in nessuna delle situazioni di inconfiribilità e/o incompatibilità previste dal D. Lgs. n. 39/2013;
- assenza delle cause ostative alla partecipazione alle gare pubbliche di cui all'art. 80 del D.Lvo n. 50/2016 e s.m.i.;
- che non si trovino in situazione di conflitto di interessi e in particolare che non abbiano, negli ultimi tre anni, agito giudizialmente contro A.S.Far.M.;
- I requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di partecipazione e mantenuti per tutto il periodo dell'incarico.
- L'accertamento della mancanza di uno solo dei suddetti requisiti comporta l'esclusione dalla procedura.

**REQUISITI TECNICO PROFESSIONALI richiesti ai soggetti che intendano presentare istanza di partecipazione:**

Alla procedura sono ammessi esclusivamente coloro che possiedano i seguenti requisiti:

**1. Comprovata esperienza:**

Essere in possesso del titolo di Infermiere

Aver maturato un'esperienza di almeno 6 mesi presso strutture pubbliche o private.

Il presente avviso è finalizzato a ricevere manifestazioni di interesse, non vincolanti per l'Azienda, in attuazione dei principi di trasparenza e massima partecipazione alle procedure di evidenza pubblica ed ha lo scopo di individuare gli operatori economici da consultare nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, imparzialità, parità di trattamento, trasparenza, proporzionalità ai sensi dell'art. 30 del D.Lvo 50/2016 e s.m.i.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento concorsuale o para concorsuale e non sono previste graduatorie di merito o attribuzione di punteggi.

L'Azienda si riserva di individuare i soggetti idonei, ai sensi delle vigenti normative di legge, dove possibile nel numero minimo di due **Professionisti**, ai quali sarà richiesto, con lettera di invito, di presentare offerta. Nel caso in cui arrivassero minori manifestazioni di interesse ammissibili, l'Azienda inviterà tutti i Professionisti in possesso dei requisiti; qualora, invece, le manifestazioni di interesse ritenute ammissibili dall'Azienda fossero superiori a cinque, l'Azienda inviterà comunque tutti i candidati.

L'Azienda si riserva altresì di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e di non dar seguito all'indizione delle successive gare per l'affidamento della fornitura. In tal caso nessun diritto risarcitorio e/indennizzo potrà essere rivendicato dagli operatori economici interessati.

### **CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE**

Il criterio di aggiudicazione della procedura verrà individuato nella lettera di invito alla procedura.

### **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE**

I soggetti interessati a partecipare al confronto concorrenziale per l' affidamento del servizio in questione, sono invitati a presentare agli uffici amministrativi di A.S.Far.M. la propria manifestazione di interesse, compilando l' allegato modulo.

Le manifestazioni di interesse a partecipare alla gara in oggetto dovranno essere inviate a mezzo PEC all' indirizzo: asfarm@pec.it, entro e non oltre le ore 12,00 del giorno lunedì' 21 dicembre 2020.

Non si terrà conto e quindi saranno automaticamente escluse dalla procedura di selezione, le manifestazioni di interesse pervenute dopo tale scadenza.

La manifestazione di interesse dovrà essere presentata utilizzando l' apposito modello predisposto allegato al presente avviso, con allegata copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore

Sull'oggetto della PEC dovrà essere riportata la seguente dicitura: *“Manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di infermiere professionale anno 2021”*

Le manifestazioni di interesse dovranno essere redatte in conformità all'ALLEGATO 1 del presente Avviso e sottoscritte dal legale rappresentante della ditta interessata. All'istanza dovrà essere allegato un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

### **FASE SUCCESSIVA ALLA RICEZIONE DELLE CANDIDATURE**

Nel caso di presentazione di un'unica manifestazione di interesse, se ritenuta idonea e conforme alle esigenze, l' Amministrazione di A.S.Far.M. si riserva la possibilità di procedere ad incarico diretto stante l' importo del valore dell'appalto contenuto nei limiti di legge.

Si riserva inoltre la possibilità di integrare il numero delle imprese da invitare individuando direttamente i concorrenti tenuti presenti i requisiti del presente avviso.

### **TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Segreteria Generale di A.S.Far.M. per lo

svolgimento dell'attività istituzionale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è A.S.Far.M. Azienda Speciale Servizi Sociosanitari, Responsabile della Protezione dei Dati è il direttore dell'Azienda Cesare Cappella. (e-mail [amministrazione@asfarm.it](mailto:amministrazione@asfarm.it)).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell' art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso l'Ufficio Segreteria Generale di A.S.Far.M. Via Maciachini, 9 - 21056 Induno Olona

#### **PUBBLICAZIONE AVVISO**

Il presente avviso, è pubblicato sul sito istituzionale di A.S.Far.M. [www.asfarm.it](http://www.asfarm.it) sezione bandi e procedure di gara a partire dal 04/12/2020.

Per informazioni e chiarimenti è possibile contattare l'ufficio Segreteria Generale tel. 0332/206001 e -mail: [amministrazione@asfarm.it](mailto:amministrazione@asfarm.it)

Il direttore A.S.Far.M.  
Cesare Cappella

Allegati: modulo richiesta invito A

Modello A)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO PER IL SERVIZIO DI INFERMIERE PROFESSIONALI LIBERO PROFESSIONISTA a favore di A.S.FAR.M. per il periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021.**

**Dichiarazione di manifestazione di interesse e assenza di cause d’esclusione di cui all’art. 80 del D.lgs. 50/2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, in qualità di

**legale rappresentante**

**procuratore del legale rappresentante** (allegare copia della procura)

del concorrente (ditta, studio associato, consorzio, associazione, ecc..)

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

CAP \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_, in nome e per conto dello stesso

**DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE PER ESSERE INVITATO ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELL’INCARICO PER IL SERVIZIO DI INFERMIERE PROFESSIONALE in regime di libera professione a favore di A.S.FAR.M. per il periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021.**

e a tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l’eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, numero 445),

**DICHIARA:**

l’insussistenza dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016 s.m.i.

- Di essere iscritto nel registro della CCIAA (o registri professionali equivalenti in altri Paesi membri dell’Unione Europea od equiparati) o all’albo delle Cooperative \_\_\_\_\_;

Di essere in possesso del titolo di Infermiere

Di aver maturato un'esperienza di almeno 6 mesi presso le seguenti strutture pubbliche o private

---

---

---

---

---

Di NON essere dipendente del Servizio Sanitario Nazionale

Di essere iscritto all'ordine delle professioni infermieristiche al n. \_\_\_\_\_

Collegio di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ di cui allega copia

Ovvero o non essere iscritto a all'ordine delle professioni infermieristiche

**Concorrente impresa individuale / libero professionista :**

titolari \_\_\_\_\_

---

direttori tecnici \_\_\_\_\_

---

**Concorrente società in nome collettivo o in accomandita semplice**

soci \_\_\_\_\_

---

direttori tecnici \_\_\_\_\_

---

**Altre tipologie di società, studi professionali e consorzi**

amministratori \_\_\_\_\_ muniti \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ poteri \_\_\_\_\_ di  
rappresentanza \_\_\_\_\_

---

Direttori tecnici

---

---

socio unico \_\_\_\_\_

---

socio di maggioranza (nel caso di società con meno di quattro soci) \_\_\_\_\_

---

comunica il numero di telefono e di fax al quale inviare l'eventuale richiesta di chiarimenti, precisazioni o dimostrazioni che si rendessero necessarie:

**telefono numero** \_\_\_\_\_, **fax numero** \_\_\_\_\_

**pec** \_\_\_\_\_

autorizzando l'uso della PEC di cui sopra per tutte le comunicazioni previste dagli articoli 75 e 76 del Codice dei contratti pubblici.

Allega il proprio Cv

Allega il certificato di iscrizione all'ordine degli infermieri professionali

*Il/La sottoscritto/a dà il consenso ad A.S.Far.M. per la gestione dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sulla privacy, ai fini dell'espletamento dello svolgimento della procedura.*

In fede \_\_\_\_ (Firmato Digitalmente) \_\_\_\_\_

O allegare copia del proprio documento di identità

Allegare copia Cv ed elenco attività simili già svolte



# **A.S.Far.M.**

*Azienda Speciale Gestione Farmacia e Servizi Sociosanitari  
21056 - Induno Olona (Va)*

*Via Maciachini, 9 Servizi Sociosanitari*

*P.IVA 02020550121 - Tel. 0332/20.60.01 – Fax 0332/20.16.65*

Indirizzo [e@mail](mailto:amministrazione@asfarm.it) : amministrazione@asfarm.it - sito internet : www.asfarm.it

---

## **AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PROCEDURA DI GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO INTERINALE AI SENSI DELL’ART. 36, C. 1 e 2 LETT. B) DEL D.LVO N. 50/16 E S.M.I.**

La stazione appaltante, secondo le disposizioni dell’art. 36, c. 2 lett. b) del D.Lvo n. 50/16 e s.m.i., intende acquisire manifestazioni di interesse per procedere alla conclusione di un accordo con un’agenzia di fornitura di lavoro interinale, a cui affidare l’incarico per la sostituzione del personale assente a qualsiasi titolo per tutto l’anno 2021.

### **DURATA DELL’INCARICO**

L’incarico avrà la durata di 1 anno dal 01/01/2021 al 31/12/2021.

### **IMPORTO PRESUNTO ANNUO**

€. 15.000,00

Tale importo è una mera stima derivante dal fabbisogno annuo calcolato in via presuntiva, per il costo posto a base di gara, pertanto lo stesso non sarà vincolante per l’Amministrazione; l’Agenzia appaltatrice è tenuta pertanto ad accettare le eventuali variazioni in difetto o in eccesso alle stesse condizioni dell’offerta di gara, senza nulla pretendere in termini di indennità o risarcimenti. Saranno riconosciute alla Società somministratrice le ore di lavoro effettivamente lavorate, le eventuali festività ricadenti durante il periodo lavorativo, ed ogni eventuale ed ulteriore elemento retributivo spettante ai lavoratori a norma di legge.

### **OGGETTO DELL’AVVISO**

Più in particolare, le prestazioni, le modalità di esecuzione, le specifiche tecniche e le caratteristiche qualitative minime richieste, separatamente, da ciascuno dei committenti suindicati, sono indicativamente le seguenti:

Servizio di somministrazione di lavoro temporaneo per eventuali necessità di sostituzione di personale assente a diverso titolo per l’anno 2021, con contratto di lavoro Uneba e/o Assofarm.

Le figure saranno richieste a fronte delle effettive ed urgenti esigenze connesse al funzionamento dei diversi servizi aziendali, sulla base delle istanze di somministrazione che saranno effettuate di volta in volta in relazione alle effettive necessità e fino alla data ultima di durata dell’appalto.

A.S.Far.M. formulerà la richiesta di somministrazione di lavoro a tempo determinato alla Società somministratrice aggiudicataria.

I lavoratori somministrati, saranno adibiti alle mansioni previste per i dipendenti nell'ambito del contratto collettivo nazionale UNEBA e/o Assofarm, per le tipologie di utilizzo previste dalla vigente normativa in materia.

La Società Somministratrice, ove possibile, porrà a disposizione di A.S.Far.M. il personale che abbia maturato precedenti esperienze lavorative in un settore analogo.

L'orario di lavoro full-time è di trentasei (36) ore settimanali, fatta salva la possibilità di richiedere prestazioni a tempo parziale e prestazioni straordinarie, ove se ne verificasse la necessità.

I lavoratori di volta in volta assegnati sono soggetti ad un periodo di prova la cui durata è stabilita dalla normativa legale e contrattuale attualmente vigente ed applicabile.

Il trattamento economico sarà corrispondente a quello previsto dal C.C.N.L. per i lavoratori a tempo determinato di pari categoria applicato da A.S.Far.M. ivi compresi gli eventuali miglioramenti economici derivanti dai contratti collettivi con decorrenza durante il relativo periodo di assegnazione.

I contributivi previdenziali, assicurativi ed assistenziali previsti dalle vigenti disposizioni legislative sono a carico della Società somministratrice,

Gli obblighi per l'assicurazione contro gli infortuni e le malattie professionali sono determinati in relazione al tipo ed al rischio dell'attività lavorativa e pertanto sono riferiti alle posizioni INAIL comunicate nella richiesta di somministrazione di lavoro.

A.S.Far.M. si impegna ad informare i lavoratori sui rischi per la sicurezza e la salute connessi alle attività produttive in generale, nonché, a formarli e addestrarli all'uso delle attrezzature di lavoro necessarie allo svolgimento dell'attività lavorativa che dovranno svolgere, in conformità alle disposizioni del d.lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e successive modificazioni ed integrazioni.

## **REQUISITI GENERALI richiesti ai soggetti che intendano presentare istanza di partecipazione:**

Il presente avviso è finalizzato a ricevere manifestazioni di interesse, non vincolanti per l'Azienda, in attuazione dei principi di trasparenza e massima partecipazione alle procedure di evidenza pubblica ed ha lo scopo di individuare gli operatori economici da consultare nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, imparzialità, parità di trattamento, trasparenza, proporzionalità ai sensi dell'art. 30 del D.Lvo 50/2016 e s.m.i.

Con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento concorsuale o para concorsuale e non sono previste graduatorie di merito o attribuzione di punteggi

Per poter presentare offerta l'Agenzia dovrà, a pena l'esclusione: - essere iscritta all'Albo istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali di cui all'art. 4 comma 1 lettera a) del d.lgs n. 276 del 2003 e in possesso dell'autorizzazione all'esercizio delle attività di cui alla citata lettera a); - essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale di cui all'art. 83 del d.lgs. n. 50 del 2016 e ss.mm.ii. ed essere iscritta alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura; nel caso di organismi non tenuti all'obbligo di iscrizione in C.C.I.A.A. dovrà

essere presentata dichiarazione del legale rappresentante/procuratore resa in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, con la quale si dichiara l'insussistenza del suddetto obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A., allegando: Atto costitutivo e/o lo Statuto in originale, in copia autentica o in copia dichiarata conforme all'originale ai sensi degli artt. 19 e 47 del DPR 445/2000; - non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. n. 50 del 2016 e ss.mm.ii..

Le agenzie interinali interessate dovranno dichiarare il possesso dei sopra citati requisiti presentando domanda di partecipazione in carta semplice sottoscritta dal legale rappresentante dell'agenzia, secondo il fac-simile allegato al presente avviso, accompagnata da fotocopia di un documento di identità in corso di validità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate. Le manifestazioni di interesse prive di sottoscrizione o copia fotostatica del documento di identità così come quelle pervenute successivamente rispetto alla data sopra indicata non saranno tenute in considerazione.

L'Azienda si riserva di individuare i soggetti idonei, ai sensi delle vigenti normative di legge, dove possibile nel numero minimo di due **agenzie per fornitura di lavoro interinale**, alle quali sarà richiesto, con lettera di invito, di presentare offerta. Nel caso in cui arrivassero minori manifestazioni di interesse ammissibili, l'Azienda inviterà tutti i Professionisti in possesso dei requisiti; qualora, invece, le manifestazioni di interesse ritenute ammissibili dall'Azienda fossero superiori a cinque, l'Azienda inviterà comunque tutti i candidati.

L'Azienda si riserva altresì di sospendere, modificare o annullare la procedura relativa al presente avviso esplorativo e di non dar seguito all'indizione delle successive gare per l'affidamento della fornitura. In tal caso nessun diritto risarcitorio e/indennizzo potrà essere rivendicato dagli operatori economici interessati.

## **CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE**

Il criterio di aggiudicazione della procedura verrà individuato nella lettera di invito alla procedura.

## **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE**

I soggetti interessati a partecipare al confronto concorrenziale per l'affidamento del servizio in questione, sono invitati a presentare agli uffici amministrativi di A.S.Far.M. la propria manifestazione di interesse, compilando l'allegato modulo.

Le manifestazioni di interesse a partecipare alla gara in oggetto dovranno essere inviate a mezzo PEC all'indirizzo: asfarm@pec.it, entro e non oltre le ore 12,00 del giorno lunedì 21 dicembre 2020.

Non si terrà conto e quindi saranno automaticamente escluse dalla procedura di selezione, le manifestazioni di interesse pervenute dopo tale scadenza.

La manifestazione di interesse dovrà essere presentata utilizzando l'apposito modello predisposto allegato al presente avviso, con allegata copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore

Sull'oggetto della PEC dovrà essere riportata la seguente dicitura: *“Manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di fornitura lavoro interinale anno 2021”*

Le manifestazioni di interesse dovranno essere redatte in conformità all'ALLEGATO 1 del presente Avviso e sottoscritte dal legale rappresentante della ditta interessata. All'istanza dovrà essere allegato un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

### **FASE SUCCESSIVA ALLA RICEZIONE DELLE CANDIDATURE**

Nel caso di presentazione di un'unica manifestazione di interesse, se ritenuta idonea e conforme alle esigenze, l'Amministrazione di A.S.Far.M. si riserva la possibilità di procedere ad incarico diretto stante l'importo del valore dell'appalto contenuto nei limiti di legge.

Si riserva inoltre la possibilità di integrare il numero delle imprese da invitare individuando direttamente i concorrenti tenuti presenti i requisiti del presente avviso.

### **TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Segreteria Generale di A.S.Far.M. per lo svolgimento dell'attività istituzionale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è A.S.Far.M. Azienda Speciale Servizi Sociosanitari, Responsabile della Protezione dei Dati è il direttore dell'Azienda Cesare Cappella. (e-mail [amministrazione@asfarm.it](mailto:amministrazione@asfarm.it)).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso l'Ufficio Segreteria Generale di A.S.Far.M. Via Maciachini, 9 - 21056 Induno Olona

### **PUBBLICAZIONE AVVISO**

Il presente avviso, è pubblicato sul sito istituzionale di A.S.Far.M. [www.asfarm.it](http://www.asfarm.it) sezione bandi e procedure di gara a partire dal 04/12/2020.

Per informazioni e chiarimenti è possibile contattare l'ufficio Segreteria Generale tel. 0332/206001 e -mail: [amministrazione@asfarm.it](mailto:amministrazione@asfarm.it)

Il direttore A.S.Far.M.  
Cesare Cappella

Allegati: modulo richiesta invito A

Modello A)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI FORNITURA PERSONALE IN SOMMINISTRAZIONE INTERINALE a favore di A.S.FAR.M. per il periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021.**

**Dichiarazione di manifestazione di interesse e assenza di cause d’esclusione di cui all’art. 80 del D.lgs. 50/2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, in qualità di

**legale rappresentante**

**procuratore del legale rappresentante** (allegare copia della procura)

del concorrente

\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_,

via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

CAP \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_, in nome e per conto dello stesso

**DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE PER ESSERE INVITATO ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELL’INCARICO PER LA FORNITURA DI PERSONALE IN SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO a favore di A.S.FAR.M. per il periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021.**

e a tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l’eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, numero 445),

**DICHIARA:**

L’insussistenza dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016 s.m.i.

Di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale di cui all’art. 83 del d.lgs. n. 50 del 2016 e ss.mm.ii. ed essere iscritta alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura; nel caso di organismi non tenuti all’obbligo di iscrizione in C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

Di essere iscritta all'Albo istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali di cui all'art. 4 comma 1 lettera a) del d.lgs n. 276 del 2003 e in possesso dell'autorizzazione all'esercizio delle attività;

**Concorrente agenzia di fornitura interinale :**

ragione sociale : \_\_\_\_\_

titolari \_\_\_\_\_

direttori tecnici \_\_\_\_\_

sede : \_\_\_\_\_

comunica il numero di telefono e di fax al quale inviare l'eventuale richiesta di chiarimenti, precisazioni o dimostrazioni che si rendessero necessarie:

**telefono numero** \_\_\_\_\_, **fax numero** \_\_\_\_\_

**pec** \_\_\_\_\_

autorizzando l'uso della PEC di cui sopra per tutte le comunicazioni previste dagli articoli 75 e 76 del Codice dei contratti pubblici.

*Il sottoscritto dà il consenso ad A.S.Far.M. per la gestione dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sulla privacy, ai fini dell'espletamento dello svolgimento della procedura.*

In fede \_\_\_\_ (Firmato Digitalmente) \_\_\_\_\_

O allegare copia del proprio documento di identità

Allegare copia Cv ed elenco attività simili già svolte



## **A.S.Far.M.**

*Azienda Speciale Gestione Farmacia e Servizi Sociosanitari  
21056 - Induno Olona (Va)*

Via Jamoretti, 51 – Farmacia - Via Maciachini, 9 Servizi Sociosanitari  
P.IVA 02020550121 - Tel. 0332/20.60.01 – Fax 0332/20.16.65

Indirizzo [e@mail](mailto:amministrazione@asfarm.it) : amministrazione@asfarm.it - sito internet : [www.asfarm.it](http://www.asfarm.it)

---

### **Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE : Servizio di “Direttore Sanitario Poliambulatorio A.S.Far.M.”**

#### **INFORMAZIONI GENERALI:**

A.S.Far.M. Azienda Speciale Servizi Sociosanitari intende affidare il servizio di Direttore Sanitario del Poliambulatorio A.S.Far.M. a far data dal 01/01/2021 e fino a tutto il 31/12/2021 ai sensi delle vigenti norme di legge.

Al fine di procedere all'affidamento dell'incarico libero professionale di cui in oggetto si effettua pubblicazione di avviso per la presentazione della manifestazione di interesse ad essere invitati alla successiva procedura.

Il presente avviso è finalizzato ad una indagine di mercato, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure.

L'Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

Resta inteso che la suddetta presentazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento dei lavori che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato da A.S.Far.M. in occasione della procedura negoziata di affidamento.

#### **DESCRIZIONE SINTETICA DEL SERVIZIO:**

##### **MANSIONI E RESPONSABILITA' DEL DIRETTORE SANITARIO**

Direzione Sanitaria del Poliambulatorio Medico Specialistico A.S.Far.M. non accreditato al SSR.

Il servizio è attivo tutti i giorni della settimana dal lunedì al sabato dalle ore 14,00 alle ore 20,00 e vede oggi impegnati oltre 27 colleghi medici specialisti in diverse branche di attività di medicina specialistica.

Il Direttore Sanitario “risponde personalmente dell'organizzazione tecnica-funzionale dei servizi e del possesso dei prescritti titoli professionali da parte del personale che vi opera”.

E tra i compiti del Direttore Sanitario “la responsabilità personale di carattere generale sul funzionamento complessivo del presidio con obblighi che attengono anzitutto alla vigilanza sui requisiti igienici e sull'idoneità delle attrezzature tecniche, nonché sul possesso da parte del personale addetto dei prescritti requisiti professionali, ma anche alla vigilanza sulla qualità delle singole prestazioni diagnostiche e terapeutiche erogate ai pazienti”.

Ulteriori compiti e adempimenti specifici sono indicati dalle leggi regionali in materia di autorizzazione all'apertura ed esercizio delle strutture sanitarie". In Regione Lombardia la nomina e la cessazione del Direttore Sanitario deve essere comunicata all'ATS che ha compiti di vigilanza e all'Ordine dei Medici/Odontoiatri.

Principali responsabilità del Direttore Sanitario sono:

- a) l'organizzazione tecnico-funzionale e il funzionamento dei servizi igienico-sanitari;
- b) l'assegnazione ai singoli servizi del personale sanitario, tecnico e paramedico;

- c) la verifica dei titoli posseduti, indispensabili per l'esercizio delle singole attività;
- d) la tenuta e aggiornamento del registro contenente i dati anagrafici e i titoli professionali abilitanti del personale addetto alla funzioni sanitarie;
- e) il controllo e la verifica del funzionamento delle apparecchiature diagnostiche e terapeutiche installate nel complesso sanitario;
- f) la manutenzione degli ambienti e delle attrezzature e i controlli periodici sugli impianti e attrezzature, come indicato dalla legge;
- g) lo smaltimento dei rifiuti, in conformità alla normativa vigente;
- h) il controllo dei servizi, in particolare di quelli di disinfezione e di sterilizzazione;
- i) il rispetto delle norme di tutela degli operatori contro i rischi derivanti dalla specifica attività svolta;
- l) l'osservanza delle norme per la prevenzione dei rischi e per la sicurezza e la salute degli operatori e degli assistiti;
- m) le segnalazioni obbligatorie previste dalle vigenti disposizioni di legge;
- n) la tutela della privacy e l'applicazione del consenso informato.
- o) la registrazione, trascrizione e conservazione dei referti e il rilascio agli aventi diritto della documentazione sanitaria richiesta;
- p) la vigilanza sull'applicazione delle vigenti disposizioni in materia di presidi diagnostici, curativi e riabilitativi;
- q) la conservazione e il controllo della scadenza, in conformità alla normativa vigente, di farmaci, stupefacenti e sostanze psicotrope;
- r) la verifica e correttezza della pubblicità sanitaria della struttura sanitaria, sulla base del Codice Deontologico;
- s) il controllo dell'adempimento agli obblighi sanciti nel Codice Deontologico;
- t) l'applicazione del DPR 327/04, che prevede l'obbligo della presenza fisica nella struttura per almeno la metà dell'orario di apertura al pubblico.

Si ritiene inoltre importante rimarcare che ricade nell'ambito della responsabilità del Direttore Sanitario l'elaborazione e la verifica sull'attuazione delle procedure di carattere organizzativo e tecnico specifiche della struttura organizzativo e tecnico specifiche della struttura.

#### **PERIODO DELL'INCARICO:**

L'incarico di Direttore Sanitario è relativo al periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021.

#### **VALORE DELL'INCARICO E MODALITA' DI ESPLETAMENTO GARA:**

Il Compenso annuale a base di gara è stabilito massimo 12.000,00€ annui forfettari lordi per tutti gli adempimenti richiesti. L'affidamento sarà effettuato al massimo ribasso, mediante R.D.O. (richiesta di offerta). Non saranno presi in considerazione manifestazioni di interesse effettuate da soggetti con requisiti/abilitazioni diversi dalla suddetta.

#### **REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:**

Sono ammessi a partecipare alla procedura unicamente e a pena di esclusione, i soggetti in possesso:

- a) Dei requisiti di ordine generale (art.80 D. Lgs. 50/2016 e s.m.)
- b) Dei requisiti di idoneità specifici sopra precisati per il professionista in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia, iscritto all'Ordine dei Medici e che abbia già svolto l'incarico di direttore sanitario presso strutture analoghe per almeno cinque anni di attività.

## **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE**

I soggetti interessati a partecipare al confronto concorrenziale per l'affidamento del servizio in questione, sono invitati a presentare agli uffici amministrativi di A.S.Far.M. la propria manifestazione di interesse, compilando l'allegato modulo.

Le manifestazioni di interesse a partecipare alla gara in oggetto dovranno essere inviate a mezzo PEC all'indirizzo: [asfarm@pec.it](mailto:asfarm@pec.it), entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 19 dicembre 2020, oppure a mezzo del servizio postale.

Non si terrà conto e quindi saranno automaticamente escluse dalla procedura di selezione, le manifestazioni di interesse pervenute dopo tale scadenza.

Sull'oggetto della PEC dovrà essere riportata la seguente dicitura: *"Manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di Direttore Sanitario Poliambulatorio A.S.Far.M."*

Le manifestazioni di interesse dovranno essere redatte in conformità all'ALLEGATO 1 del presente Avviso e sottoscritte dal legale rappresentante della ditta interessata. All'istanza dovrà essere allegato un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

## **FASE SUCCESSIVA ALLA RICEZIONE DELLE CANDIDATURE**

Nel caso di presentazione di un'unica manifestazione di interesse, se ritenuta idonea e conforme alle esigenze, l'Amministrazione di A.S.Far.M. si riserva la possibilità di procedere ad incarico diretto stante l'importo del valore dell'appalto contenuto nei limiti di legge.

## **TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Segreteria Generale di A.S.Far.M. per lo svolgimento dell'attività istituzionale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è A.S.Far.M. Azienda Speciale Servizi Sociosanitari, Responsabile della Protezione dei Dati è il direttore dell'Azienda Cesare Cappella. (e-mail [amministrazione@asfarm.it](mailto:amministrazione@asfarm.it)).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso l'Ufficio Segreteria Generale di A.S.Far.M. Via Maciachini, 9 - 21056 Induno Olona

## **PUBBLICAZIONE AVVISO**

Il presente avviso, è pubblicato sul sito istituzionale di A.S:Far.M. [www.asfarm.it](http://www.asfarm.it) sezione bandi e procedure di gara a partire dal 04/12/2020.

Per informazioni e chiarimenti è possibile contattare l'ufficio Segreteria Generale tel. 0332/206001 e -mail: [amministrazione@asfarm.it](mailto:amministrazione@asfarm.it)

Il direttore A.S.Far.M.

Cesare Cappella

Allegati: modulo richiesta invito A

Modello A)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI DIRETTORE SANITARIO POLIAMBULATORIO.**

**Dichiarazione di manifestazione di interesse e assenza di cause d’esclusione di cui all’art. 80 del D.lgs. 50/2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, in qualità di

**legale rappresentante**

**procuratore del legale rappresentante** (allegare copia della procura)

del concorrente (ditta, consorzio, associazione, ecc.. \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_, via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
città \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
in nome e per conto dello stesso

**DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE PER ESSERE INVITATO ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI DIRETTORE SANITARIO DEL POLIAMBULATORIO A.S.FAR.M.**

e a tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l’eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, numero 445),

**DICHIARA:**

L’insussistenza dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016

Di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_ e di essere iscritto all’albo dell’ordine dei Medici di \_\_\_\_\_ con nr. \_\_\_\_\_ di iscrizione e a far data dal \_\_\_\_\_;

Lo svolgimento, con esito positivo, di almeno 1 servizio analogo a quello oggetto della gara, con durata non inferiore ai 12 mesi continuativi svolto negli ultimi 5 anni (2015-2020), di importo pari ad almeno € 5.000,00 annui iva esclusa;

Di avere mezzi e attrezzature idonee allo svolgimento del servizio oggetto d’appalto.

comunica il numero di telefono e di fax al quale inviare l'eventuale richiesta di chiarimenti, precisazioni o dimostrazioni che si rendessero necessarie:

**telefono numero** \_\_\_\_\_, **fax numero** \_\_\_\_\_

**pec** \_\_\_\_\_

autorizzando l'uso della PEC di cui sopra per tutte le comunicazioni previste dagli articoli 75 e 76 del Codice;

Allega il proprio Cv e copia del Diploma di Laurea Universitario in \_\_\_\_\_

Certificato o dichiarazione di iscrizione all'Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_

*In fede* \_\_\_\_ (Firmato Digitalmente) \_\_\_\_\_

Allegare copia Cv ed elenco attività analoghe simili già svolte



# **A.S.Far.M.**

*Azienda Speciale Gestione Farmacia e Servizi Sociosanitari  
21056 - Induno Olona (Va)*

*Via Maciachini, 9 Servizi Sociosanitari*

*P.IVA 02020550121 - Tel. 0332/20.60.01 – Fax 0332/20.16.65*

Indirizzo [e@mail](mailto:amministrazione@asfarm.it) : amministrazione@asfarm.it - sito internet : [www.asfarm.it](http://www.asfarm.it)

---

## **Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE : Servizio di “Direttore Sanitario RSA e ADI A.S.Far.M.”**

### **INFORMAZIONI GENERALI:**

A.S.Far.M. Azienda Speciale Servizi Sociosanitari intende affidare il servizio di Direttore Sanitario dei Servizi di RSA e di ADI A.S.Far.M. a far data dal 01/01/2021 e fino a tutto il 31/01/2021 ai sensi delle vigenti norme di legge.

Al fine di procedere all'affidamento dell'incarico libero professionale di cui in oggetto si effettua pubblicazione di avviso per la presentazione della manifestazione di interesse ad essere invitati alla successiva procedura.

Il presente avviso è finalizzato ad una indagine di mercato, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure.

L'Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

Resta inteso che la suddetta presentazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento dei lavori che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato da A.S.Far.M. in occasione della procedura negoziata di affidamento.

### **DESCRIZIONE SINTETICA DEL SERVIZIO:**

#### **MANSIONI E RESPONSABILITA' DEL DIRETTORE SANITARIO**

- \* Direzione sanitaria del modulo di RSA dell'Azienda Speciale A.S.Far.M.;
- \* Controllo medico costante degli ospiti non autosufficienti totali e/o comunque classificati secondo le normative regionali di accreditamento delle R.S.A. per persone anziane in soggiorno presso la struttura, con relative prescrizioni di medicinali ed assistenza medica infermieristica e/o fisioterapica sanitaria ad ognuno necessaria, informazioni queste che dovranno anche essere riassunte nel Pai (Piano di assistenza individualizzato) da redarre secondo le scadenze prestabilite previste dai piani di lavoro aziendali e comunque entro una settimana dall'ingresso in struttura di ogni nuovo ospite nel modulo assistenziale di RSA;
- \* Compilazione delle cartelle sanitarie individuali degli ospiti, che dovranno essere tenute costantemente aggiornate con le annotazioni cliniche e gli abituali rilievi di competenza medico/infermieristica. Le indicazioni del medico sanitario dovranno tutte riportare data ed ora di svolgimento della rilevazione.
- \* Trascrizione su apposito registro delle prescrizioni mediche, delle consegne e delle disposizioni impartite durante il servizio al personale infermieristico e addetto all'assistenza, di quale sovrintende l'attività lavorativa;

- \* Compilazione dei dati sul movimento degli assistiti e collaborazione alla raccolta ed elaborazione di dati statistici necessari per la compilazione giornaliera, mensile, trimestrale ed annuale delle schede di rilevazione da inviare alla Regione Lombardia (S.os.i.a.);
- \* Registrazione del carico e scarico dei medicinali e rifiuti considerati “ospedalieri speciali”, nonché sorveglianza sulla loro custodia e dispensazione;
- \* Sorveglianza sulle attività del personale infermieristico e assistenziale, affinché i servizi a favore dei ricoverati si svolgano e si attuino secondo corrette procedure sanitarie e in osservanza delle norme di convivenza prescritte dai regolamenti interni;
- \* Visite mediche preventive agli ospiti prima della loro ammissione ai Reparti della struttura di R.S.A. ed anche del modulo di Casa Albergo;
- \* Rilascio delle certificazioni di autosufficienza e non autosufficienza degli ospiti in soggiorno presso i Reparti della R.S.A., ogni qualvolta risulti necessario;
- \* Redarre e Validare protocolli, procedure ed eventuali linee guida interne alla struttura, in materia sanitaria e verificarne la corretta applicazione;
- \* Curare i rapporti con la ATS di riferimento per l’applicazione di iniziative di promozione della prevenzione, dell’educazione alla salute e della tutela sociosanitaria;
- \* Vigilare sugli aspetti igienico-sanitari; sulla corretta compilazione della documentazione sociosanitaria; sulla corretta conservazione della documentazione sociosanitaria; sul rispetto della riservatezza dei dati sociosanitaria; sulla corretta conservazione, somministrazione, smaltimento dei farmaci e dei materiali a scadenza; sulla gestione dei rifiuti pericolosi potenzialmente infetti e speciali pericolosi.
- \* Interventi e prestazioni urgenti da effettuare ogni volta che lo stato di salute dei ricoverati ed o dei pazienti Adi li renda necessari;
- \* Servizio di reperibilità notturna e diurna in struttura dal 01.01.2021 al 31.12.2021 con intervento garantito nell’arco di 30 minuti dalla chiamata telefonica, restando inteso che le prestazioni, richieste e rese in reperibilità, saranno retribuite in caso di uscita presso la struttura con compenso di € 70,00 orari. A tal fine si dà espressamente atto tra le parti che il servizio di reperibilità medica diurna e notturna comporta a titolo tassativo la presenza del medico in struttura (o di suo sostituto) entro 30 minuti dalla richiesta di intervento di prestazione;
- \* Direttore Tecnico delle attività di ADI Assistenza Domiciliare integrata ai sensi delle vigenti normative regionali e di legge;
- \* Programmazione dei piani di lavoro nell’ambito medico, infermieristico e fisioterapeutico per gli ospiti del modulo di Rsa e degli utenti dei servizi di Adi dei quali deve curarne la puntuale attuazione, redigendo specifica relazione da presentare, con cadenza annuale al Consiglio di Amministrazione;
- \* Supervisione e verifica di tutte le attività di Adi svolte dall’Azienda Speciale A.S.Far.M.;
- \* Le cartelle sanitarie degli ospiti dei servizi di Rsa e di Adi, unitamente a tutta la documentazione clinica, sono tenute e conservate a cura del personale infermieristico sino al momento della consegna all’archivio dell’Azienda;

Il servizio medico è svolto presso la struttura C.P.A. dal 01 gennaio al 31 dicembre 2021, indicativamente nella fascia oraria di seguito esposta:

Tutti i giorni feriali/festivi :

in fascia oraria tra le ore 08.00 e le ore 12,00 e tra le ore 14,00 e le ore 19,00

L’incarico di direttore sanitario Rsa, nonché di direttore tecnico dei servizi di Adi, di assistenza medica e servizio di guardia notturna (con eventuale presenza in struttura da prestare a favore degli ospiti della R.S.A.) è svolto in regime di esercizio di libera professione, il tutto con piena autonomia senza pertanto che fra lo stesso e l’A.S.Far.M. s’instauri rapporto alcuno di lavoro subordinato e comunque come previsto dalle vigenti normative di legge vigenti per tempo.

Si ritiene inoltre importante rimarcare che ricade nell'ambito della responsabilità del Direttore Sanitario l'elaborazione e la verifica sull'attuazione delle procedure di carattere organizzativo e tecnico specifiche della struttura organizzativo e tecnico specifiche della struttura.

#### **PERIODO DELL'INCARICO:**

L'incarico di Direttore Sanitario è relativo al periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021.

#### **VALORE DELL'INCARICO E MODALITA' DI ESPLETAMENTO GARA:**

Il Compenso annuale a base di gara è stabilito massimo 36.500,00 € annui forfettari lordi per tutti gli adempimenti richiesti. L'affidamento sarà effettuato al massimo ribasso, mediante R.D.O. (richiesta di offerta). Non saranno presi in considerazione manifestazioni di interesse effettuate da soggetti con requisiti/abilitazioni diversi dalla suddetta.

#### **REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:**

Sono ammessi a partecipare alla procedura unicamente e a pena di esclusione, i soggetti in possesso:

- a) Dei requisiti di ordine generale (art.80 D. Lgs. 50/2016 e s.m.)
- b) Dei requisiti di idoneità specifici sopra precisati per il professionista in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia, iscritto all'Ordine dei Medici e che abbia già svolto l'incarico di direttore sanitario presso strutture analoghe per almeno cinque anni di attività.

#### **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE**

I soggetti interessati a partecipare al confronto concorrenziale per l'affidamento del servizio in questione, sono invitati a presentare agli uffici amministrativi di A.S.Far.M. la propria manifestazione di interesse, compilando l'allegato modulo.

Le manifestazioni di interesse a partecipare alla gara in oggetto dovranno essere inviate a mezzo PEC all'indirizzo: [asfarm@pec.it](mailto:asfarm@pec.it), entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 19 dicembre 2020, oppure a mezzo del servizio postale.

Non si terrà conto e quindi saranno automaticamente escluse dalla procedura di selezione, le manifestazioni di interesse pervenute dopo tale scadenza.

Sull'oggetto della PEC dovrà essere riportata la seguente dicitura: *"Manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di DIRETTORE SANITARIO RSA e ADI anno 2021"*

Le manifestazioni di interesse dovranno essere redatte in conformità all'ALLEGATO 1 del presente Avviso e sottoscritte dal legale rappresentante della ditta interessata. All'istanza dovrà essere allegato un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

#### **FASE SUCCESSIVA ALLA RICEZIONE DELLE CANDIDATURE**

Nel caso di presentazione di un'unica manifestazione di interesse, se ritenuta idonea e conforme alle esigenze, l'Amministrazione di A.S.Far.M. si riserva la possibilità di procedere ad incarico diretto stante l'importo del valore dell'appalto contenuto nei limiti di legge.

#### **TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Segreteria Generale di A.S.Far.M. per lo svolgimento dell'attività istituzionale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è A.S.Far.M. Azienda Speciale Servizi Sociosanitari, Responsabile della Protezione dei Dati è il direttore dell'Azienda Cesare Cappella. (e-mail [amministrazione@asfarm.it](mailto:amministrazione@asfarm.it)).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso l'Ufficio Segreteria Generale di A.S.Far.M. Via Maciachini, 9 - 21056 Induno Olona

#### **PUBBLICAZIONE AVVISO**

Il presente avviso, è pubblicato sul sito istituzionale di A.S:Far.M. [www.asfarm.it](http://www.asfarm.it) sezione bandi e procedure di gara a partire dal 04/12/2020.

Per informazioni e chiarimenti è possibile contattare l'ufficio Segreteria Generale tel. 0332/206001 e -mail: [amministrazione@asfarm.it](mailto:amministrazione@asfarm.it)

Il direttore A.S.Far.M.

Cesare Cappella

Allegati: modulo richiesta invito A

Modello A)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI DIRETTORE SANITARIO RSA E ADI A.S.FAR.M.**

**Dichiarazione di manifestazione di interesse e assenza di cause d’esclusione di cui all’art. 80 del D.lgs. 50/2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, in qualità di

**legale rappresentante**

**procuratore del legale rappresentante** (allegare copia della procura)

del concorrente (ditta, consorzio, associazione, ecc.. \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_, via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
città \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
in nome e per conto dello stesso

**DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE PER ESSERE INVITATO ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI DIRETTORE SANITARIO DEL SERVIZIO DI R.S.A. E DI ADI A.S.FAR.M.**

e a tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l’eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, numero 445),

**DICHIARA:**

L’insussistenza dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016

Di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_ e di essere iscritto all’albo dell’ordine dei Medici di \_\_\_\_\_ con nr. \_\_\_\_\_ di iscrizione e a far data dal \_\_\_\_\_;

Lo svolgimento, con esito positivo, di almeno 1 servizio analogo a quello oggetto della gara, con durata non inferiore ai 12 mesi continuativi svolto negli ultimi 5 anni (2015-2020), di importo pari ad almeno € 5.000,00 annui iva esclusa;

Di avere mezzi e attrezzature idonee allo svolgimento del servizio oggetto d’appalto.

comunica il numero di telefono e di fax al quale inviare l'eventuale richiesta di chiarimenti, precisazioni o dimostrazioni che si rendessero necessarie:

**telefono numero** \_\_\_\_\_, **fax numero** \_\_\_\_\_

**pec** \_\_\_\_\_

autorizzando l'uso della PEC di cui sopra per tutte le comunicazioni previste dagli articoli 75 e 76 del Codice;

Allega il proprio Cv e copia del Diploma di Laurea Universitario in \_\_\_\_\_

Certificato o dichiarazione di iscrizione all'Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_

*In fede* \_\_\_\_ (Firmato Digitalmente) \_\_\_\_\_

Allegare copia Cv ed elenco attività analoghe simili già svolte



# **A.S.Far.M.**

*Azienda Speciale Gestione Farmacia e Servizi Sociosanitari  
21056 - Induno Olona (Va)*

*Via Maciachini, 9 Servizi Sociosanitari*

*P.IVA 02020550121 - Tel. 0332/20.60.01 – Fax 0332/20.16.65*

Indirizzo [e@mail](mailto:amministrazione@asfarm.it) : amministrazione@asfarm.it - sito internet : [www.asfarm.it](http://www.asfarm.it)

---

## **Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE : Servizio di “Medico competente con funzioni di Sorveglianza Sanitaria del Personale A.S.Far.M.”**

### **INFORMAZIONI GENERALI:**

A.S.Far.M. Azienda Speciale Servizi Sociosanitari intende affidare il servizio di Sorveglianza Sanitaria del Personale A.S.Far.M. per il periodo dal 01/01/2021 e fino a tutto il 31/01/2021 ai sensi delle vigenti norme di legge.

Al fine di procedere all'affidamento dell'incarico libero professionale di cui in oggetto si effettua pubblicazione di avviso per la presentazione della manifestazione di interesse ad essere invitati alla successiva procedura.

Il presente avviso è finalizzato ad una indagine di mercato, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure.

L'Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

Resta inteso che la suddetta presentazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento dei lavori che invece dovrà essere dichiarato dall'interessato ed accertato da A.S.Far.M. in occasione della procedura negoziata di affidamento.

### **DESCRIZIONE SINTETICA DEL SERVIZIO:**

#### **MANSIONI E RESPONSABILITA' DEL MEDICO RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA**

Il Servizio per il quale verrà richiesta offerta è quello di “Medico competente di cui al D. Lesgl. n.81/2008 e s.m. per l'anno 2021.

I Compiti del Medico competente sono quelli meglio descritti nel D.Lesgl. 9 aprile 2008 n.81 ed in particolare negli articoli della sezione V, dall'art. 38 all'art. 42, sezione che regola il “Servizio di Sorveglianza Sanitaria” e che stabilisce i requisiti che il Medico Competente deve possedere (art. 38).

Si specifica che gli obblighi del Medico Competente sono quelli elencati all'art. 25 del D. Lesgl. 81/2009, che si richiama integralmente.

### **PERIODO DELL'INCARICO:**

L'incarico di Direttore Sanitario è relativo al periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021.

## **VALORE DELL'INCARICO E MODALITA' DI ESPLETAMENTO GARA:**

Il Compenso annuale a base di gara è stabilito massimo 3.000,00 € annui forfettari lordi per tutti gli adempimenti richiesti. L'affidamento sarà effettuato al massimo ribasso, mediante R.D.O. (richiesta di offerta). Non saranno presi in considerazione manifestazioni di interesse effettuate da soggetti con requisiti/abilitazioni diversi dalla suddetta.

## **REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:**

Sono ammessi a partecipare alla procedura unicamente e a pena di esclusione, i soggetti in possesso:

- a) Dei requisiti di ordine generale (art.80 D. Lgs. 50/2016 e s.m.)
- b) Dei requisiti di idoneità specifici sopra precisati per il professionista in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia, iscritto all'Ordine dei Medici e che abbia già svolto l'incarico di Medico del lavoro per almeno cinque anni di attività.

## **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE**

I soggetti interessati a partecipare al confronto concorrenziale per l'affidamento del servizio in questione, sono invitati a presentare agli uffici amministrativi di A.S.Far.M. la propria manifestazione di interesse, compilando l'allegato modulo.

Le manifestazioni di interesse a partecipare alla gara in oggetto dovranno essere inviate a mezzo PEC all'indirizzo: [asfarm@pec.it](mailto:asfarm@pec.it), entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 19 dicembre 2020, oppure a mezzo del servizio postale.

Non si terrà conto e quindi saranno automaticamente escluse dalla procedura di selezione, le manifestazioni di interesse pervenute dopo tale scadenza.

Sull'oggetto della PEC dovrà essere riportata la seguente dicitura: *“Manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di Medico addetto alla sorveglianza sanitaria anno 2021”*

Le manifestazioni di interesse dovranno essere redatte in conformità all'ALLEGATO 1 del presente Avviso e sottoscritte dal legale rappresentante della ditta interessata. All'istanza dovrà essere allegato un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.

## **FASE SUCCESSIVA ALLA RICEZIONE DELLE CANDIDATURE**

Nel caso di presentazione di un'unica manifestazione di interesse, se ritenuta idonea e conforme alle esigenze, l'Amministrazione di A.S.Far.M. si riserva la possibilità di procedere ad incarico diretto stante l'importo del valore dell'appalto contenuto nei limiti di legge.

## **TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Segreteria Generale di A.S.Far.M. per lo svolgimento dell'attività istituzionale in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è A.S.Far.M. Azienda Speciale Servizi Sociosanitari, Responsabile della Protezione dei Dati è il direttore dell'Azienda Cesare Cappella. (e-mail [amministrazione@asfarm.it](mailto:amministrazione@asfarm.it)).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso l'Ufficio Segreteria Generale di A.S.Far.M. Via Maciachini, 9 - 21056 Induno Olona

**PUBBLICAZIONE AVVISO**

Il presente avviso, è pubblicato sul sito istituzionale di A.S:Far.M. [www.asfarm.it](http://www.asfarm.it) sezione bandi e procedure di gara a partire dal 04/12/2020.

Per informazioni e chiarimenti è possibile contattare l'ufficio Segreteria Generale tel. 0332/206001 e -mail: [amministrazione@asfarm.it](mailto:amministrazione@asfarm.it)

Il direttore A.S.Far.M.

Cesare Cappella

Allegati: modulo richiesta invito A

Modello A)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI MEDICO RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA.**

**Dichiarazione di manifestazione di interesse e assenza di cause d’esclusione di cui all’art. 80 del D.lgs. 50/2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, in qualità di

**legale rappresentante**

**procuratore del legale rappresentante** (allegare copia della procura)

del concorrente (ditta, consorzio, associazione, ecc.. \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
città \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
in nome e per conto dello stesso

**DICHIARA DI MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE PER ESSERE INVITATO ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI MEDICO RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA.**

e a tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l’eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, numero 445),

**DICHIARA:**

L’insussistenza dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016

Di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_ e di essere iscritto all’albo dell’ordine dei Medici di \_\_\_\_\_ con nr. \_\_\_\_\_ di iscrizione e a far data dal \_\_\_\_\_;

Di essere in possesso della qualifica di medico del lavoro :

\_\_\_\_\_

Lo svolgimento, con esito positivo, di almeno 1 servizio analogo a quello oggetto della gara, con durata non inferiore ai 12 mesi continuativi svolto negli ultimi 5 anni (2015-2020), di importo pari ad almeno € 2.000,00 annui iva esclusa;

Di avere mezzi e attrezzature idonee allo svolgimento del servizio oggetto d'appalto.

comunica il numero di telefono e di fax al quale inviare l'eventuale richiesta di chiarimenti, precisazioni o dimostrazioni che si rendessero necessarie:

**telefono numero** \_\_\_\_\_, **fax numero** \_\_\_\_\_

**pec** \_\_\_\_\_

autorizzando l'uso della PEC di cui sopra per tutte le comunicazioni previste dagli articoli 75 e 76 del Codice;

Allega il proprio Cv e copia del Diploma di Laurea Universitario in \_\_\_\_\_

Certificato o dichiarazione di iscrizione all'Ordine dei Medici di \_\_\_\_\_

*In fede* \_\_\_\_ (Firmato Digitalmente) \_\_\_\_\_

Allegare copia Cv ed elenco attività analoghe simili già svolte