TIVOLI FORMA S.r.l. - unipersonale
I.I. e F.P. "A. Rosmini"
Sede legale: 00019 Tivoli Viale Mannelli n. 9
Capitale Sociale € 25.000,00
R.E.A. n. 1238379
Codice Fiscale e Partita IVA: 10511931007

Tivoli, 23/01/2020 - Prot. n.2020-TV-000248

AVVISO PER LA RICEZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE
ai sensi degli artt. 36 e 216 del D.lgs. 50/2016

SERVIZIO DI INCARICO DI CERTIFICATORE EX ART. 16 L.R. 6 DEL 07/06/1999
E SUPPORTO AMMINISTRATIVO/CONTABILE
CIG: 816744767A

La Tivoli Forma srl ha la necessità di affidare ad un qualificato operatore economico l'incarico di certificatore ex art. 16 L.R. 6 del 07/06/1999 e supporto amministrativo contabile per la durata di 2 anni oltre 1 anno eventuale di proroga.

Pertanto la società

PUBBLICA

il presente avviso per ricevere dagli operatori economici interessati ed in possesso dei requisiti richiesti, manifestazioni di interesse a partecipare alla successiva procedura negoziata per l'affidamento del servizio in premessa, che sarà espletata ai sensi dell'art. 36 comma 2 lettera b) del D.Lgs. 50/2016 e nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, rotazione, proporzionalità e trasparenza, economicità, efficacia, imparzialità.

Inoltre

RENDE NOTO

che, alla scadenza del termine fissato nel presente avviso per la presentazione delle manifestazioni di interesse, la società espletterà un'indagine di mercato finalizzata all'individuazione degli operatori economici da invitare a partecipare alla procedura per l'affidamento del servizio in premessa. Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse, in alcun modo vincolanti per Tivoli Forma srl, da parte degli operatori economici in possesso dei requisiti necessari e disponibili ad essere invitati a

00019 TIVOLI (RM) -Viale Mannelli, 9 Tel. 0774/31.991-Fax. 0774/31.99.219
00010 VILLA ADRIANA (RM) -Via Umbria, 5 Tel/Fax 0774/531134 - 0774/382133
00036 PALESTRINA (RM) - Via Madonna delle Grazie, 6/8 e Via Pedemontana 103
Tel. 06.69344483 - Fax. 06.69344476
e-mail: cfprosmi@tivoliforma.it - sito web: www.tivoliforma.it

Certificato N° 14277/06/S

TIVOLI FORMA S.r.l. - unipersonale
I.I. e F.P. "A. Rosmini"
Sede legale: 00019 Tivoli Viale Mannelli n. 9
Capitale Sociale € 25.000,00
R.E.A. n. 1238379
Codice Fiscale e Partita IVA: 10511931007

presentare un'offerta.

Il presente avviso ha il solo scopo di effettuare una indagine di mercato, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo Tivoli Forma srl all'espletamento della procedura che la medesima si riserva di sospendere, revocare o annullare, in tutto o in parte, in qualsiasi fase della stessa, anche successiva all'aggiudicazione, senza che i manifestanti interesse abbiano per ciò nulla a pretendere.

Tutti gli operatori economici interessati possono manifestare tramite PEC il proprio interesse ad ottenere l'affidamento del servizio in oggetto.

Solo agli operatori economici che risulteranno in possesso dei requisiti richiesti da Tivoli Forma srl verrà trasmessa la lettera di invito a presentare offerta.

La Tivoli Forma srl procederà all'affidamento anche in presenza di un solo operatore economico qualificato.

1 - PROCEDURA DI AFFIDAMENTO

Procedura negoziata previa consultazione, ove esistenti, di almeno cinque operatori economici individuati sulla base della presente manifestazione di interesse ex art. 36, comma 2, lett. a) e b) del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

In ragione della natura dei servizi richiesti, non sarà ammesso il subappalto né la cessione delle prestazioni oggetto del contratto a pena di risoluzione del medesimo.

2 - OGGETTO DELL'INCARICO

L'incarico, di tipo individuale ed avente natura di prestazione d'opera intellettuale, ha per oggetto l'affidamento di servizi professionali specialistici che, a mero titolo esemplificativo e non esaustivo, si riportano di seguito:

- Assistenza nella predisposizione dei bilanci della Tivoli Forma srl, preventivi e consuntivi.
- Servizio di invio telematico degli adempimenti fiscali, predisposizione ed invio dichiarazione dei redditi società di capitali, ed ulteriori adempimenti previsti dalla normativa in evoluzione.

00019 TIVOLI (RM) -Viale Mannelli, 9 Tel. 0774/31.991-Fax. 0774/31.99.219
00010 VILLA ADRIANA (RM) -Via Umbria, 5 Tel/Fax 0774/531134 - 0774/382133
00036 PALESTRINA (RM) - Via Madonna delle Grazie, 6/8 e Via Pedemontana 103
Tel. 06.69344483 - Fax. 06.69344476
e-mail: cfprosmi@tivoliforma.it - sito web: www.tivoliforma.it

Certificato N° 14277/06/S

TIVOLI FORMA S.r.l. - unipersonale
I.L. e F.P. "A. Rosmini"
Sede legale: 00019 Tivoli Viale Mannelli n. 9
Capitale Sociale € 25.000,00
R.E.A. n. 1238379
Codice Fiscale e Partita IVA: 10511931007

- Consulenza Contabile/fiscale/tributaria.
- Assistenza a quesiti ordinari di ordine pratico contabile/fiscale/amministrativo a mezzo telefono o mail.
- Certificazione ex art. 16 della Legge Regionale n. 6/99 corsi finanziati da Fondi Regionali, FSE, Fondi di Rotazione e Fondi del MPLS.

Le attività richieste verranno meglio specificate nella lettera d'invito che verrà inviata agli operatori in possesso dei requisiti di cui all'Art.4 del presente avviso.

Oltre a quanto evidenziato, il professionista è tenuto ad aggiornare ed informare costantemente gli organi aziendali in merito agli esiti dell'attività condotta mediante la presenza presso la Sede di Tivoli Forma srl almeno 2 volte al mese.

3 - DURATA E CORRISPETTIVO DELL'INCARICO.

L'incarico avrà la durata di 2 anni oltre 1 anno eventuale di proroga.

Il corrispettivo è stabilito nella misura massima, riferita ai tre anni, di € 50.000,00 (cinquantamila//00) oltre IVA di legge.

4 - SOGGETTI AMMESSI ALLA SELEZIONE

Alla selezione possono partecipare tutti gli operatori economici - nelle forme previste dall'art. 45 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. - presentando apposita domanda di partecipazione (redatta in conformità al modello allegato) in carta semplice, accompagnata da fotocopia di un documento di identità in corso di validità dell'operatore economico, con allegata dichiarazione attestante il possesso dei seguenti requisiti :

Requisiti professionali e generali:

- Diploma di laurea in discipline economiche;
- anni di iscrizione all'albo dei dottori Commercialisti e revisori contabili.
- Aver svolto nell'ultimo quinquennio (2015/2016/2017/2018/2019) almeno due incarichi annuali di consulente contabile amministrativo e fiscale in favore di organismi pubblici e/o società partecipate.
- Aver svolto nell'ultimo quinquennio (2015/2016/2017/2018/2019) almeno due incarichi

00019 TIVOLI (RM) -Viale Mannelli, 9 Tel. 0774/31.991-Fax. 0774/31.99.219
00010 VILLA ADRIANA (RM) -Via Umbria, 5 Tel/Fax 0774/531134 - 0774/382133
00036 PALESTRINA (RM) - Via Madonna delle Grazie, 6/8 e Via Pedemontana 103
Tel. 06.69344483 - Fax. 06.69344476
e-mail: cfprosmi@tivoliforma.it - sito web: www.tivoliforma.it

Certificato N° 14277/06/S

TIVOLI FORMA S.r.l. - unipersonale
I.L. e F.P. "A. Rosmini"
Sede legale: 00019 Tivoli Viale Mannelli n. 9
Capitale Sociale € 25.000,00
R.E.A. n. 1238379
Codice Fiscale e Partita IVA: 10511931007

annuali come certificatore ex art. 16 della Legge Regionale n. 6/99 corsi finanziati da Fondi Regionali, FSE, Fondi di Rotazione e Fondi del MPLS.

- Non versare in alcuna delle condizioni previste dall'articolo 1 commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190 come cause di incompatibilità o inconfiribilità dell'incarico;
- Non versare in alcuna delle condizioni previste dall'articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. come cause di esclusione dalla partecipazione alla gara previste e causa di esclusione dell'offerta;

Tutti i requisiti indicati sono obbligatori per la partecipazione all'indagine di mercato e, pertanto, la mancanza anche di un solo requisito comporta automaticamente l'esclusione dalla selezione.

5 - MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

Gli operatori economici interessati dovranno far pervenire la propria domanda di partecipazione all'indagine di mercato, redatta in conformità al modello allegato (ALLEGATO A) al presente avviso, entro e non oltre - a pena di non ammissione alla selezione - le ore 12.00 del giorno 10/02/2020

Le domande di partecipazione dovranno essere inviate unicamente tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo pec: **fatturazione-gare@pec.tivoliforma.it**.

Ai fini dell'accertamento del rispetto del termine di presentazione della domanda di partecipazione, richiesto a pena di esclusione, farà fede unicamente la data e l'ora di ricezione della pec.

La domanda di partecipazione all'indagine di mercato dovrà contenere, a pena di esclusione:

- La istanza di partecipazione, redatta in conformità al fac-simile Allegato A;
- Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti professionali e generali di cui all'art. 4
- Il curriculum vitae professionale, sottoscritto dall'operatore economico.
- Una copia del documento di identità in corso di validità dell'operatore economico.

In ogni ipotesi di partecipazione di operatori associati ognuno dovrà presentare la domanda di partecipazione accompagnata da una dichiarazione congiunta contenente la composizione

00019 TIVOLI (RM) -Viale Mannelli, 9 Tel. 0774/31.991-Fax. 0774/31.99.219
00010 VILLA ADRIANA (RM) -Via Umbria, 5 Tel/Fax 0774/531134 - 0774/382133
00036 PALESTRINA (RM) - Via Madonna delle Grazie, 6/8 e Via Pedemontana 103
Tel. 06.69344483 - Fax. 06.69344476
e-mail: cfrosmini@tivoliforma.it - sito web: www.tivoliforma.it

Certificato N° 14277/06/S

TIVOLI FORMA S.r.l. - unipersonale
I.L. e F.P. "A. Rosmini"
Sede legale: 00019 Tivoli Viale Mannelli n. 9
Capitale Sociale € 25.000,00
R.E.A. n. 1238379
Codice Fiscale e Partita IVA: 10511931007

effettiva dell'associazione.

Eventuali chiarimenti vanno chiesti via pec al Rup Simona Manetti entro e non oltre il 03/02/2020.

6 - CRITERI PER LA SCELTA DEI CANDIDATI

Il presente avviso è da intendersi come mero procedimento pre -selettivo non vincolante per Tivoli Forma srl, finalizzato alla raccolta di manifestazioni di interesse da parte dei soggetti interessati.

Si precisa che, per tale fase, non è stabilito un numero massimo di operatori da invitare, ma verranno invitati tutti gli operatori, in possesso dei requisiti previsti nel presente avviso, che invieranno la propria candidatura.

La selezione dell'operatore economico aggiudicatario dovrà avvenire in base al criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi dell'art. 95 comma 3 lett. b) in ragione alla natura tecnico/intellettuale del Servizio nel rispetto dei principi riportati all'art. 4.

7 - CONDIZIONI DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. i dati raccolti a seguito della presente procedura saranno trattati manualmente osservando le disposizioni di cui all'art. 31 del citato decreto. I dati si configurano come obbligatori in quanto la loro omissione, anche parziale, comporta l'esclusione dalla procedura. I dati forniti potranno essere comunicati agli enti presso i quali saranno svolti gli accertamenti dell'autocertificazione fornita. La domanda e la documentazione allegata devono essere redatti in lingua italiana. Titolare del trattamento è Tivoli Forma srl.

Il Responsabile Unico del Procedimento è la Responsabile Amministrativa Simona Manetti, giusta nomina con atto dell'AU Prof.ssa Luisa Rettighieri.

IL RUP

Simona Manetti

00019 TIVOLI (RM) -Viale Mannelli, 9 Tel. 0774/31.991-Fax. 0774/31.99.219
00010 VILLA ADRIANA (RM) -Via Umbria, 5 Tel/Fax 0774/531134 - 0774/382133
00036 PALESTRINA (RM) - Via Madonna delle Grazie, 6/8 e Via Pedemontana 103
Tel. 06.69344483 - Fax. 06.69344476
e-mail: cfprosmi@tivoliforma.it - sito web: www.tivoliforma.it

Certificato N° 14277/06/S

ALLEGATO A

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

OGGETTO: AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DI UNA PER L’AFFIDAMENTO INCARICO DI CERTIFICATORE EX ART. 16 L.R. 6 DEL 07/06/1999 E SUPPORTO AMMINISTRATIVO/CONTABILE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il ____ a ____ In qualità di

Con sede in _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Tel. _____ Fax _____

PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto.

DICHIARA

1. Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale necessari e di non essere nelle clausole di esclusione elencate all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016
2. Che l’impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ iscrizione albo _____

per le seguenti attività _____

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/00, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

3. Dichiaro inoltre di aver letto l’avviso pubblico in oggetto in ogni sua parte, e pertanto di essere consapevole che esso non costituisce avvio di procedura di gara pubblica, né proposta contrattuale, ma semplice richiesta a manifestare interesse in seguito alla quale potranno essere esperite le procedure per l’affidamento al soggetto ritenuto idoneo.

_____, li _____

Il Legale Rappresentante

(timbro e firma)**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della partecipazione alla selezione di operatori economici .

Firma per autorizzazione al trattamento dati

NB: la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore

**è possibile utilizzare la firma digitale