

**ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI FIRENZE**

Avviso di selezione per affidamento dell'incarico professionale di consulenza e assistenza contabile (finanziaria, economica e patrimoniale). (Deliberazione consiliare n. 134 del 20/10/2021).

Finalità e oggetto della selezione

La presente selezione è finalizzata all'individuazione di un professionista qualificato che possa fornire supporto all'Ufficio Amministrazione dell'Ente tramite attività di consulenza e assistenza contabile e di Bilancio (finanziaria, economica e patrimoniale).

In particolare è richiesto lo svolgimento delle seguente attività:

- Supporto alla elaborazione e redazione dei Bilanci provvisori periodici e del Bilancio Consuntivo annuale comprensivo del Rendiconto Finanziario (sia di competenza che di cassa), del Conto Economico e dello Stato Patrimoniale;
- Consulenza nella gestione dei fondi di bilancio (rischi, svalutazione crediti, accantonamenti, ecc.);
- Consulenza nella tenuta dei registri contabili;
- Supporto alla elaborazione e redazione del Bilancio Preventivo annuale;
- Supporto e consulenza per l'ottemperanza alle richieste documentali e informative del Collegio dei Revisori dei Conti;
- Supporto alla elaborazione e redazione della relazione annuale del Tesoriere di accompagnamento al Bilancio (nota integrativa);
- Eventuale presenza e assistenza tecnico-professionale alle Assemblee generali degli iscritti all'Ordine con all'ordine del giorno l'approvazione dei Bilanci (di norma una riunione all'anno).

Requisiti per la partecipazione alla selezione

Il candidato deve possedere i seguenti requisiti:

- Iscrizione all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili;
- esperienza documentabile di attività di consulenza e assistenza professionale inerente l'attività contabile e di Bilancio, in particolare per Enti, Pubbliche Amministrazioni o Enti o Organizzazioni non economiche.

Incompatibilità e inconferibilità

All'atto dell'assunzione dell'incarico, il candidato non deve trovarsi in una situazione di incompatibilità o inconferibilità ai sensi del D.Lgs. 08/04/2013 n. 39 né versare in una condizione di conflitto di interesse attuale o potenziale.

Modalità di partecipazione alla selezione

Gli interessati potranno presentare apposita domanda in carta semplice secondo il facsimile allegato, alla quale dovrà obbligatoriamente essere allegato il curriculum di studio e professionale.

La domanda, unitamente al curriculum, dovrà essere presentata entro e non oltre il 15° giorno dalla data di pubblicazione del presente bando sul sito istituzionale dell'Ordine, tramite posta elettronica certificata PEC all'indirizzo: segreteria.fi@pec.omceo.it.

Affidamento dell'incarico

L'incarico verrà conferito con provvedimento del Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Medici di Firenze sulla base della valutazione del curriculum svolta da una apposita Commissione di valutazione nominata dal Presidente dell'Ordine.

La Commissione ha facoltà di svolgere un colloquio personale di orientamento coi candidati, se ritenuto necessario.

In ogni caso, non sarà formata nessuna graduatoria.

Ogni comunicazione da parte dell'Ordine verrà inviata al recapito dichiarato dall'interessato.

Durata dell'incarico

L'incarico avrà durata quinquennale dal 01/01/2022 al 31/12/2024, salva la possibilità di recesso anticipato, come descritto in seguito.

Natura dell'incarico e compenso

L'incarico avrà natura di tipo libero-professionale, senza alcun vincolo di orario o di subordinazione, ma solo con l'obbligo del risultato.

La valutazione sull'attività svolta è di competenza del Consiglio Direttivo dell'Ordine.

Per lo svolgimento dell'incarico è previsto un compenso complessivo forfettario ed onnicomprensivo pari a € 18.000,00 (diciottomila/00), oltre IVA e accessori di legge, pari a € 6.000,00 (seimila/00) oltre IVA e accessori di legge annui.

Tale compenso sarà corrisposto in due rate semestrali (30 giugno, 31 dicembre) a fronte dell'emissione in tali date di regolari fatture o ricevute.

Modalità di svolgimento dell'incarico

L'attività dovrà essere svolta presso la sede dell'Ordine, a domicilio e in ogni altro luogo idoneo alle necessità operative.

In ogni caso il candidato dovrà periodicamente garantire la propria presenza presso la sede dell'Ordine, per le indispensabili attività di raccordo con l'Ufficio Amministrazione dell'Ente, secondo gli accordi che verranno stabiliti in costanza di rapporto.

Il candidato dovrà assicurare la massima riservatezza, prudenza e cautela nell'uso di ogni informazione o dato personale di cui dovesse venire a conoscenza in ragione dell'incarico.

L'incaricato dovrà conformarsi alle norme e regole contenute nel vigente Piano Triennale per la prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza e al Codice di comportamento dei dipendenti pubblici (in quanto applicabile) disponibili sul sito istituzionale dell'Ente nella sezione "Amministrazione Trasparente", sotto la voce: Disposizioni generali.

Decadenza e recesso dell'incarico

Qualora si accertasse che l'incarico è stato conferito sulla base di dichiarazioni false, mendaci o non veritiere, l'incarico sarà revocato senza preavviso. In tal caso sarà data informativa all'Autorità Giudiziaria.

L'Ordine dei Medici di Firenze e il soggetto incaricato potranno recedere anticipatamente dal rapporto di collaborazione dando un preavviso minimo di 3 (tre) mesi e senza necessità di motivazione.

In ogni caso, anche al compimento della naturale scadenza del rapporto, l'Ordine non riconosce alcuna indennità di fine rapporto sotto nessuna forma.

Trattamento dei dati

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla selezione, i candidati autorizzano l'Ordine dei Medici di Firenze al trattamento dei loro dati personali per le finalità inerenti la selezione stessa, ai sensi Regolamento UE 2016/679.

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE
PER AFFIDAMENTO DELL'INCARICO PROFESSIONALE DI CONSULENZA E ASSISTENZA
CONTABILE**

All'Ordine dei Medici Chirurghi e degli
Odontoiatri della provincia di Firenze
Via Giulio Cesare Vanini 15
50129 – Firenze

PEC segreteria.fi@pec.omceo.it

Il/La sottoscritto/a,
nato/a a (.....) il,
codice fiscale,
telefono, email,
PEC

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'affidamento dell'incarico professionale di consulenza e assistenza contabile, come meglio descritto nel bando di selezione, e, in proposito, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (DPR 445/2000)

DICHIARA

- 1) di essere iscritto all'Ordine dei Commercialisti ed Esperti Contabili della provincia di con numero dal
- 2) di aver maturato esperienza documentabile di attività di consulenza e assistenza professionale inerente l'attività contabile e di Bilancio, in particolare per Enti, Pubbliche Amministrazioni o Enti o Organizzazioni non economiche, come da curriculum allegato;
- 3) di impegnarsi, in caso di affidamento dell'incarico, a produrre dichiarazione di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o inconfiribilità ex D.Lgs. 08/04/2013 n. 39 e di assenza di conflitti di interesse;
- 4) di essere disponibile a sostenere un eventuale colloquio personale di orientamento;

- 5) di accettare le condizioni e le clausole contrattuali previste dal bando di selezione;
- 6) di autorizzare l'Ordine al trattamento dei dati personali per le finalità inerenti la selezione, a norma del Regolamento UE 2016/679.

Data

Firma

Allegati obbligatori:

- curriculum professionale