



*Azienda Sociale del Legnanese So.Le per la gestione di servizi sociali
CF. 92049320150 P.IVA 08868510960*

**AVVISO PUBBLICO PER LA RICERCA DI
CENTRI DI ASSISTENZA FISCALE CHE COLLABORINO NELL'AMBITO DEL
PROGETTO AZIENDALE DEL SERVIZIO DI PROTEZIONE GIURIDICA (SPG)**

SI AVVISA

L'Azienda Sociale del Legnanese (d'ora in poi denominata SO.LE.), avvia un processo di ricerca di centri di assistenza fiscale che collaborino i professionisti accreditati nell'ambito del progetto aziendale di protezione giuridica o con studi legali che siano in possesso di comprovata esperienza in tale settore (amministrazioni di sostegno/tutele/curatele).

Il processo è finalizzato a supportare dal punto di vista fiscale l'equipe del servizio di protezione giuridica (d'ora in poi denominato SPG) per i casi amministrati, anche al fine di sviluppare un sistema di qualità a livello d'Ambito territoriale che si ponga come obiettivo principale l'erogazione di un servizio di protezione giuridica integrato che metta in rete i diversi soggetti del sistema: Azienda, Comuni, A.S.S.T, Tribunale, professionisti nominati come amministratori di sostegno, centri fiscali, favorendo il consolidarsi di buone prassi e di una regolamentazione efficace.

Il progetto da cui origina il percorso di ricerca si applica solo per gli utenti residenti nei Comuni che vi hanno aderito:

- BUSTO GAROLFO
- CANEGRATE
- DAIRAGO
- PARABIAGO
- S. GIORGIO
- VILLA CORTESE
- S. VITTORE OLONA
- CERRO MAGGIORE
- RESCALDINA
- LEGNANO

L'Azienda So.le intende quindi avviare una collaborazione con uno più Centri di Assistenza Fiscale nell'ambito del progetto SPG alle condizioni di cui al presente avviso.

1. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE.

Possono presentare domanda di collaborazione i CENTRI DI ASSISTENZA FISCALE in possesso dei seguenti requisiti:

- a) strutturata collaborazione con un professionista accreditato dall'Azienda So.le per il servizio di protezione giuridica ovvero strutturata collaborazione con uno studio legale di comprovata esperienza almeno biennale nel settore della protezione giuridica dei soggetti fragili (amministrazioni di sostegno/tutele/curatele);
- b) non trovarsi in alcune delle situazioni d'incapacità a contrattare con la p.a. elencate all'art.80 del d.lgs nr.50/2016;
- c) non aver subito condanne penali;
- d) non aver subito nell'ultimo triennio procedimenti disciplinari ad esito sfavorevole;
- e) essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei propri dipendenti;
- f) di essere in possesso di polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale con adeguati massimali. La copertura assicurativa dovrà coprire, oltre alla responsabilità professionale, anche eventuali danni a terzi (utenti) e danni ai beni;
- g) assenza di conflitto di interessi con l'Azienda So.le.

Tutte le condizioni sopra esposte devono essere cumulativamente auto-certificate dal legale rappresentante del Centro di Assistenza Fiscale, salvi ed impregiudicati i controlli dell'Azienda So.le.

2. CRITERI DI SCELTA IN CASO DI PRESENTAZIONE DA PARTE DEI CAF DI UN NUMERO DI RICHIESTE DI COLLABORAZIONE SUPERIORI ALLA DISPONIBILITA' DI SPAZI AZIENDALI

Qualora pervenisse in Azienda un numero di domande superiori alla disponibilità degli spazi aziendali, si procederà a selezionare i/il CAF assegnatari/o del presente avviso in base ai seguenti criteri suddivisi in 100 punti totali:

- un contributo spese mensile offerto all'azienda (l'importo minimo previsto per la partecipazione all'avviso è di Euro 100,00 al mese) – PUNTI 40
- l'orario di apertura settimanale del CAF al pubblico nella sede che verrà messa a disposizione da parte dell'Azienda SO.LE (il maggiore punteggio verrà attribuito a più ampie disponibilità di orario nei limiti definiti dall'Azienda) – PUNTI 30
- numero di prese in carico gratuite a favore dell'utenza del Servizio di Protezione Giuridica (il numero minimo per la partecipazione al presente avviso è di n. 20 annue) – PUNTI 30

3. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO

Il CAF interessato alla collaborazione deve presentare istanza come da allegato modello, corredata dalla seguente documentazione:

1. copia di un valido documento di identità del dichiarante/ rappresentante legale del Caf;
2. sintetica descrizione delle proprie attività dalla quale risulti la collaborazione, l'esperienza e la specializzazione maturata come richiesto dal presente avviso e dalla quale risulti il tariffario praticato all'utenza per le attività stesse;
3. l'importo del contributo spese mensile offerto all'Azienda;
4. l'orario di apertura settimanale del CAF al pubblico presso la sede che verrà messa a disposizione;

5. il numero di prese in carico gratuite a favore dell'utenza del Servizio di Protezione Giuridica (soggetti presi in carico in modalità "pro bono").

La domanda di partecipazione insieme alla predetta documentazione redatta in formato elettronico (PDF), sottoscritta digitalmente dovrà essere inviata esclusivamente tramite Posta Elettronica Certificata dell'Azienda So. le: aziendasole@legalmail.it entro il giorno 17 ottobre 2019, ore 12:00.

La valutazione della/e richiesta/e di collaborazione verrà effettuata, mediante verifica dei requisiti, da apposita commissione nominata dall'Azienda.

4.RISORSE MESSE A DISPOSIZIONE DELL'AZIENDA SO. LE

L'Azienda So. le si impegna ad avviare una collaborazione con uno o più dei CAF che parteciperanno al presente avviso mettendo a disposizione un ufficio presso la sede aziendale di Legnano, in via XX settembre, 30. L'ufficio sarà reso disponibile in giorni e fasce orarie compatibili con le altre attività aziendali, secondo un calendario definito in accordo tra le parti, con un massimo impiego degli spazi di 8 ore settimanali.

5.OBLIGAZIONI DEL CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE

Il/I Centro/i di assistenza fiscale individuato/i tra i partecipanti al presente avviso potrà erogare le prestazioni fiscali proprie della sua attività che verranno specificate nella domanda di partecipazione sotto sua piena responsabilità, sollevando l'Azienda So. le da qualsiasi incombenza e responsabilità, a favore dei cittadini dei Comuni elencati in premessa e secondo il proprio tariffario.

Il/I Centro/i di assistenza fiscale individuato/i dovrà altresì garantire prioritariamente e gratuitamente consulenza fiscale e giuridica all'equipe del Servizio di Protezione Giuridica per i casi amministrati nell'ambito del servizio medesimo o anche direttamente agli amministratori di sostegno/tutori/curatori accreditati presso l'Azienda So.le per i casi segnalati dall'equipe, come e nei limiti indicati nell'offerta in sede di partecipazione al presente Avviso (soggetti presi in carico su base annua in modalità "pro bono").

6. INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679 – i dati personali forniti per l'accesso al presente Avviso pubblico saranno trattati esclusivamente per le finalità indicate nell'avviso medesimo, nel rispetto delle disposizioni previste dalle norme predette e secondo quanto diffusamente indicato nell'informativa privacy. Titolare del trattamento dei dati è Azienda Sociale del Legnanese con sede legale in Legnano, piazza S. Magno, 9 e sede operativa in Legnano, via XX Settembre, 30.

Recapiti per informazioni: Avv. Rosella Rogora: rosella.rogora@ascsole.it - tel. 3661335101

Il direttore Fabio Clerici



Mod. DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO

All'Azienda So.le

Il/La sottoscritto/a..... Nato a
il....., legale rappresentate del CAF _____ con sede in
..... Via.....n.
.....CF/Partita Iva..... indirizzo di posta
elettronica.....

Chiede

di partecipare al presente "Avviso pubblico per la ricerca di Centri di Assistenza Fiscale che collaborino nell'ambito del progetto aziendale del Servizio di Protezione Giuridica"

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dall'Art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del predetto DPR 445/2000,

Dichiara

quanto segue:

1. di collaborare con un professionista accreditato dall'Azienda So. le per il servizio di Protezione giuridica ovvero di collaborare con uno studio legale di comprovata esperienza almeno biennale nel settore della protezione giuridica dei soggetti fragili (amministrazioni di sostegno/tutele/curatele) dal _____ (indicare il nome dello Studio _____);
2. di non trovarsi in alcune delle situazioni d'incapacità a contrattare con la p.a. elencate all'art.80 d.lgs nr.50/2016;
3. di non aver riportato condanne penali;
4. di non avere situazioni di incompatibilità nonché di conflitto di interessi con l'Azienda SO. LE;
5. di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei propri dipendenti (qualora si versi in tale situazione).
6. di essere in possesso della polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale con adeguati massimali;
7. di avere il seguente recapito per ogni corrispondenza con l'Azienda So.le concernente l'iscrizione nell'elenco o l'eventuale successivo incarico:

sede legale _____

recapito telefonico: _____

p.e.c.:..... indirizzo mail.....

Impegnandosi fin d'ora a comunicare tempestivamente ogni successivo mutamento di uno dei predetti recapiti ed accettando che tutta la reciproca corrispondenza avvenga tramite pec.

Offre

1. il seguente contributo spese mensile: _____;
2. ore di apertura sportello settimanali (max 8): _____;
3. il seguente numero di soggetti presi in carico su base annua in modalità "pro bono" a favore del Servizio SPG: _____

Data _____

Firma

(sottoscrizione digitale)

Allegati:

- documento d'identità valido del legale rappresentante CAF;
- sintetica descrizione delle attività del CAF dalla quale risulti la collaborazione, l'esperienza e la specializzazione maturata come richiesto dal presente avviso e dalla quale risulti il tariffario praticato all'utenza per le attività stesse.