



# COMUNE DI CAMPOFORMIDO

PROVINCIA DI UDINE

Largo Municipio, 9 - 33030 Campoformido C.F. 80004790301 P.I. 00485010300

**AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO MEDIANTE AVVISO PUBBLICO AI SENSI DELL'ART.36 CO.2) LETT.A) DEL D.LGS 50/2016 PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEGLI ADEMPIMENTI PROPRI DELL'AREA FINANZIARIA DEL COMUNE DI CAMPOFORMIDO PER IL PERIODO DI 3 MESI. CIG: Z9C1B006B9**

## SI RENDE NOTO

Con il presente Avviso il Comune di Campoformido intende effettuare un'indagine di mercato per individuare i soggetti da invitare alla procedura negoziata per il SERVIZIO DI GESTIONE DEGLI ADEMPIMENTI PROPRI DELL'AREA FINANZIARIA PER IL PERIODO di 3 MESI.

### 1. STAZIONE APPALTANTE:

COMUNE DI CAMPOFORMIDO: ☎ 0432.653511 📠 0432.663581

🌐 [www.comune.campoformido.ud.it](http://www.comune.campoformido.ud.it) ✉ [protocollo@pec.comune.campoformido.ud.it](mailto:protocollo@pec.comune.campoformido.ud.it)

### 2. PROCEDURA DI GARA

Il presente Avviso è utilizzato dalla Stazione Appaltante, secondo quanto previsto nell'art.36 del D. Lgs. 50/2016, nella scelta di soggetti da invitare nelle procedure negoziate ai sensi del D.Lgs.n.50/2016, articolo 36 co.2 - lettera a) per l'acquisizione di servizi di importo inferiore a € 40.000,00.-

### 3. OGGETTO DELL'APPALTO

L'appalto prevede il SERVIZIO DI GESTIONE DEGLI ADEMPIMENTI PROPRI DELL'AREA FINANZIARIA, PER IL PERIODO DI 3 MESI;

Tipo appalto: PRESTAZIONE DI SERVIZI;  
Luogo esecuzione: COMUNE DI CAMPOFORMIDO;  
Finanziamento: FONDI PROPRI DI BILANCIO.

Nello specifico viene richiesto di gestire il bilancio e le sue variazioni, effettuare le verifiche per i visti contabili e le coperture finanziarie, assumere impegni di spesa ed accertamenti di entrata, rispetto delle scadenze riguardo adempimenti obbligatori di legge e quant'altro necessario all'attività economico finanziaria, per la durata di tre mesi ed un totale di n. 12 ore settimanali da suddividersi tra attività ordinaria e specialistica, per assicurare continuità all'attività dell'ufficio, da prestarsi presso l'Ente, in autonomia operativa.

### 4. IMPORTO DEL SERVIZIO

L'importo dell'appalto posto a base di gara è quantificato nella cifra di € 9.000,00 al netto dell'IVA di legge.

### 5. DURATA PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI

L'appalto avrà durata di 3 mesi dalla comunicazione di avvio del Servizio.



# COMUNE DI CAMPOFORMIDO

PROVINCIA DI UDINE

Largo Municipio, 9 - 33030 Campoformido C.F. 80004790301 P.I. 00485010300

## 6. CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

I lavori saranno aggiudicati con il criterio del prezzo più basso, determinato mediante ribasso sull'importo dei lavori posto a base di gara ai sensi dell'art. 95, comma 4, lett.a), del D.Lgs. 50/2016.

## 7. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono presentare la manifestazione di interesse a partecipare alle procedure previste dal presente Avviso tutti i soggetti di cui all'articolo 45 del D.Lgs.n.50/2016 che al momento della presentazione della domanda siano in possesso dei seguenti requisiti:

- a) iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura, per attività coerenti con l'oggetto della presente procedura negoziata;
- b) assenza di cause di esclusione stabilite dall'articolo 80 del D.Lgs.n.50/2016;
- c) esecuzione (conclusa o in corso) negli ultimi 3 esercizi finanziari (2013-2014-2015), presso Enti Pubblici di prestazioni di servizi analoghi a quelli oggetti della presente procedura, desumibile dal proprio Curriculum professionale.

## 8. CONTROLLI SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA

Le dichiarazioni richieste per la gara relativamente al possesso dei requisiti di ordine speciale, saranno soggette a controllo ai sensi e per gli effetti dell'art.32 D.Lgs 50/2016 e del D.P.R.445/2000.

Le dichiarazioni richieste per la gara relativamente al possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art.80 del D.Lgs 50/2016, saranno soggette a verifica ai sensi e per gli effetti dello stesso articolo 80 e del D.P.R. 445/2000.

Ogni altra dichiarazione rilasciata per la presente gara è soggetta a verifica ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

## 9. MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA D'INVITO

I soggetti interessati possono presentare la manifestazione di interesse a partecipare alla procedura prevista dal presente avviso, in relazione ai servizi di cui al precedente Art.3, utilizzando preferibilmente il "Modello A" secondo la seguenti modalità:

- a) spedizione dell'istanza e della documentazione allegata all'indirizzo di posta elettronica certificata [protocollo@pec.comune.campoformido.ud.it](mailto:protocollo@pec.comune.campoformido.ud.it)
- b) le manifestazioni di interesse devono pervenire entro il **06.09.2016 ore 12,00** (fa fede la data e l'ora di arrivo della pec).
- c) nell'oggetto della mail deve essere riportato il mittente e la seguente dicitura:

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEGLI ADEMPIMENTI PROPRI DELL'AREA FINANZIARIA, PER IL PERIODO DI 3 MESI.



# COMUNE DI CAMPOFORMIDO

PROVINCIA DI UDINE

Largo Municipio, 9 - 33030 Campoformido C.F. 80004790301 P.I. 00485010300

## 10. SELEZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE:

- a) Le manifestazioni di interesse pervenute sono esaminate dal Responsabile del Procedimento che, previa verifica della completezza delle dichiarazioni in ordine al possesso dei requisiti previsti al precedente art.7, stila l'elenco dei soggetti ammessi e procede alla successiva fase di individuazione del soggetto vincitore.
- b) La Stazione Appaltante, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, si riserva la possibilità di verificare la veridicità dei dati indicati nella domanda e di richiedere in qualsiasi momento i documenti giustificativi.
- c) La presentazione della manifestazione di interesse non comporta alcun impegno di effettivo affidamento a carico della Stazione Appaltante.

## 11. AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO

La selezione dei soggetti da invitare è ispirata ai principi di trasparenza, rotazione, pubblicità e parità di trattamento di cui all'art. 36 comma 1 del D.Lgs. n.50/2016 nonché a tutti gli altri principi stabiliti all'articolo 30 del D.Lgs. n.50/2016.

Eventuali altre informazioni potranno essere richieste ai seguenti funzionari:

Responsabile del Procedimento:

Rita Pozzo – Tel 0432.653510

Campoformido, 23 agosto 2016



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
FINANZIARIO  
dott.. Rolando Tullisso

*Allegati:*

MODELLO A - ISTANZA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

