



MINISTERO
DELL'INTERNO

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014 – 2020

Oggetto: AVVISO PUBBLICO a presentare preventivo-offerta per il conferimento dell'incarico Revisore Indipendente nell'ambito del progetto denominato FAMI- **"PUGLIA INTEGRANTE - FORMAZIONE, PARTECIPAZIONE E INTEGRAZIONE SOCIALE"** a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014-2020- OS2 Integrazione/Migrazione legale - ON2 Integrazione Lett. h) Formazione civico linguistica – Piani regionali formazione linguistica 2018- 2021 Decreto dell'Autorità Responsabile prot. n. 16638 del 21/12/2018 PROG 2532- CUP B38H19005610007

Premesso che

- ✓ in seguito all'Avviso pubblico per la presentazione di progetti finanziati a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI) 2014-2020 adottato con Decreto Prot. n. 0008843 del 04.07.2018 dell'Autorità Responsabile del Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione - Dipartimento per le libertà Civili e l'Immigrazione, del Ministero dell'Interno, la Regione Puglia in partenariato con l'Associazione QUASAR e l'USR Puglia hanno presentato il progetto denominato "PUGLIA INTEGRANTE- FORMAZIONE, PARTECIPAZIONE E INTEGRAZIONE SOCIALE";
- ✓ il Ministero dell'Interno – Dipartimento per le Libertà Civili e l'immigrazione con Decreto prot. 16638 del 21 dicembre 2018 dell'Autorità Responsabile del Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione ha approvato la proposta progettuale "PUGLIA INTEGRANTE- FORMAZIONE, PARTECIPAZIONE E INTEGRAZIONE SOCIALE";
- ✓ nell'ambito del presente progetto, QUASAR ha necessità di acquisire specifiche professionalità esterne ai fini del corretto svolgimento delle attività progettuali;
- ✓ più nello specifico l'Associazione QUASAR intende acquisire offerte relative al Revisore contabile indipendente, al fine di verificare l'ammissibilità del totale delle spese rendicontate dal Beneficiario Finale nell'ambito del progetto anzidetto;
- ✓ l'Associazione QUASAR deve, pertanto, avviare una procedura di selezione del Revisore contabile indipendente secondo le modalità previste dal presente Avviso Pubblico e come dettagliatamente riportate nella dichiarazione di attivazione della procedura di affidamento - Revisore trasmessa;
- ✓ l'aggiudicazione sarà effettuata col criterio del massimo ribasso sul compenso massimo di riferimento al netto dell'IVA dovendo, il professionista, nell'esecuzione delle attività, oggetto del presente avviso, attenersi pedissequamente ai dispositivi di cui al Manuale operativo dei controlli del Revisore Indipendente.

Tutto ciò premesso,

L'ASSOCIAZIONE QUASAR PUBBLICA NEL PROPRIO SITO ISTITUZIONALE

www.quasarformazione.it

IL PRESENTE AVVISO PUBBLICO

a presentare specifica offerta economica per il conferimento dell'incarico di Revisore Contabile Indipendente, nell'ambito del progetto denominato **"PUGLIA INTEGRANTE - FORMAZIONE, PARTECIPAZIONE E INTEGRAZIONE SOCIALE"** a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI) 2014/2020 – Obiettivo Specifico 2: Integrazione/Migrazione legale – Obiettivo Nazionale 2: Integrazione - Lett. h) Formazione civico linguistica – Piani regionali formazione linguistica 2018/2021 - Decreto di approvazione dell'Autorità Responsabile prot. n. 16638 del 21/12/2018 - PROG 2532- CUP B38H19005610007



MINISTERO
DELL'INTERNO

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014 – 2020

Si specificano le seguenti informazioni essenziali rispetto all'incarico da conferire:

- ✓ **PRE-REQUISITI ESSENZIALI PER L' AMMISSIONE DELL'OFFERTA:** il professionista, per essere ammesso alla valutazione dell'offerta economica, dovrà attestare, con il proprio curriculum vitae che ha un'anzianità di iscrizione al Registro dei revisori di almeno tre anni e che ha svolto almeno una precedente attività di revisione di progetti approvati nell'ambito dei Programmi FAMI/FEI.
- ✓ **OGGETTO:** attività di verifica dell'ammissibilità del totale delle spese rendicontate dal Beneficiario Finale, contenute nella Domanda di rimborso Intermedia/Finale generata a sistema direttamente dallo stesso. Le attività di controllo devono essere svolte sulla base delle disposizioni previste dal Vademecum di attuazione dei progetti e dal Manuale delle spese ammissibili, nel rispetto della Convenzione di Sovvenzione sottoscritta dal Beneficiario finale capofila Regione Puglia. Per tutti gli aspetti comunque riferibili all'attività di verifica, oggetto del presente avviso (attività di verifica, riferimenti normativi, ambito dei controlli, output delle verifiche, scadenze), il professionista, dovrà fare espresso riferimento al Manuale operativo dei controlli del Revisore indipendente, ultima versione (scaricabile completo di allegati sul sito <https://fami.dlci.interno.it/fami/> nella sezione documenti di riferimento, a cui si rinvia espressamente, costituendo parte integrante e sostanziale del presente avviso).
- ✓ **DURATA:** le attività di verifica devono essere svolte a partire dalla data di sottoscrizione del contratto e secondo tempistiche che garantiscano il rispetto dei termini di presentazione della documentazione predisposta dal Revisore indipendente, stabiliti nella Convenzione di Sovvenzione (Entro 30 giorni successivi alla trasmissione di ciascuna domanda di rimborso intermedia/finale all'AD);
- ✓ **COMPENSO LORDO:** l'importo complessivo disponibile per l'esecuzione delle attività in oggetto al presente avviso, è pari ad € 15.893,00 (oltre IVA, se ed in quanto dovuta, secondo la normativa vigente). Il suddetto importo si intende comprensivo di tutte le spese necessarie all'espletamento delle attività, compreso eventuali oneri previdenziali a titolo di rivalsa. *Il suddetto importo costituisce la base di riferimento dell'offerta a ribasso.*
- ✓ **CRITERI DI AGGIUDICAZIONE:** l'aggiudicazione sarà effettuata con il criterio del massimo ribasso delle offerte economiche inviate dai professionisti concorrenti. L'aggiudicazione avverrà anche in presenza di un'unica offerta valida.

Nell'offerta economica dovrà essere indicato il prezzo offerto in ribasso, rispetto all'importo complessivo disponibile, posto a base di riferimento per la presente procedura, I.V.A. esclusa. I preventivi richiesti, pena l'esclusione, dovranno pervenire entro le ore 18,00 del giorno 27 aprile 2020 al seguente indirizzo di posta elettronica certificata segreteria@pec.quasarformazione.eu. Nell'oggetto della PEC dovrà essere riportato la seguente dicitura:

Avviso Pubblico offerte revisore contabile progetto "PUGLIA INTEGRANTE- FORMAZIONE, PARTECIPAZIONE E INTEGRAZIONE SOCIALE" FAMI 2014 - 2020 OS2 /ON2 - CUP B38H19005610007>>.

Alla mail dovranno essere obbligatoriamente allegati, pena l'esclusione dalla procedura, i seguenti documenti debitamente sottoscritti dal professionista:

- a) Curriculum vitae, in formato europeo, firmato in ogni sua pagina e datato alla data di invio della proposta, dal quale risulti l'anzianità di iscrizione al registro dei revisori e almeno una precedente attività di revisione di progetti approvati nell'ambito dei Programmi FAMI/FEI, con copia fotostatica di un documento d'identità;
- b) Offerta economica (allegato A);



MINISTERO
DELL'INTERNO

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014 – 2020

- c) Dichiarazione sostitutiva di inesistenza cause inconferibilità e incompatibilità all'incarico, da trasmettere in allegato all'offerta economica, pena l'esclusione dalla procedura comparativa (allegato B);
- d) Dichiarazione sostitutiva iscrizione albo professionale (allegato C);
- e) Il presente Avviso Pubblico, debitamente sottoscritto in ogni pagina.

Eventuali informazioni e/o chiarimenti, potranno essere inoltrati entro il giorno 24 aprile 2020, esclusivamente all'indirizzo mail **segreteria.fami@quasarformazione.eu**

Costituiscono allegati al presente Avviso Pubblico i seguenti:

1. Fac-simile dell'Offerta economica (allegato A)
2. Fac-simile della Dichiarazione sostitutiva di inesistenza cause inconferibilità e incompatibilità all'incarico (allegato B);
3. Fac-simile della Dichiarazione sostitutiva iscrizione albo professionale (allegato C).

Putignano, 15 aprile 2020

Urso Gian Luca
Rappresentante Legale

OFFERTA ECONOMICA

All'Associazione Quasar
Via F.lli Morea n. 43,
70017 Putignano (BA)
PEC:
segreteria@pec.quasarformazione.eu

Il sottoscritto
nato a il
residente nel Comune di Provincia di
alla via/piazza
con studio professionale in Provincia di, alla via/piazza
.....
Partita I.V.A. e C.F.:.....
tel.: FAX: E.mail:
PEC:

in relazione all'Avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di Revisore Contabile nell'ambito del progetto denominato: FAMI **"PUGLIA INTEGRANTE - FORMAZIONE, PARTECIPAZIONE E INTEGRAZIONE SOCIALE"** a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014/2020 - OS2 Integrazione/Migrazione legale - ON2 Integrazione Lett. h) Formazione civico linguistica – Piani regionali formazione linguistica 2018/2021 - Decreto dell'Autorità Responsabile prot. n. 16638 del 21/12/2018 - PROG 2532 CUP B38H19005610007

OFFRE

per l'esecuzione delle attività oggetto della presente selezione comparativa tra professionisti il seguente prezzo globale (non superiore al prezzo posto a base di gara):

€ _____, __ (in cifre), diconsi euro _____ virgola _____ (in lettere)
corrispondente ad un ribasso unico equivalente pari al _____, __% (in cifre), diconsi
_____ percento (in lettere).

Luogo _____

Data, _____

TIMBRO E FIRMA (leggibile) del concorrente

ALLEGATO B

All'Associazione Quasar
Via F.lli Morea n. 43,
70017 Putignano (BA)
PEC:
segreteria@pec.quasarformazione.eu

**DICHIARAZIONE IN MERITO ALLA INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI
INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' AI SENSI DEL D.LGS. 8 APRILE 2013, n. 39 E S.M.I.
(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____),
il _____, residente _____, in Via/Piazza _____,
consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii. nel caso di
dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i
provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 75 D.P.R. medesimo nonché
delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii., sotto la propria personale
responsabilità

DICHIARA

- che nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità (artt. da 3 ad 8 del citato D. Lgs.) nè incompatibilità (artt. da 9 a 14 del citato D. Lgs.) ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii. per il conferimento dell'incarico presso l'Associazione QUASAR;
- che nei propri confronti sussistono la/le seguente/i cause di inconferibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013 (artt. da 3 ad 8) e ss.mm.ii. per il conferimento dell'incarico presso l'Associazione QUASAR per essere stato condannato per uno dei reati di cui all'art. 3, comma 1, della L. n. 97/2001 e ss.mm.ii. ovvero per altri reati previsti dal capo I, del Titolo II del libro II del Codice Penale con l'applicazione della pena accessoria dell'interdizione perpetua/temporanea per anni _____ o con la cessazione del rapporto di lavoro a seguito di procedimento disciplinare/ del rapporto di lavoro autonomo;
- che nei propri confronti sussistono la/le seguente/i cause di incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii. (artt. da 9 a 14) per il conferimento dell'incarico presso l'Associazione QUASAR:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	NORMA DI RIFERIMENTO DEL D. LGS. N. 39/2013 E S.M.I.

e di impegnarsi a rimuoverla/e ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 19 del D. Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii.;

- di non incorrere nei divieti di cui al combinato disposto dagli artt. 21 del D. Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii. e 53, comma 16 ter, del D. Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii.;
- di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013 e ss.mm.ii. la presente dichiarazione andrà rinnovata ogni anno, e potrà essere pubblicata sul sito aziendale dell'Associazione QUASAR.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal Regolamento Ue 2016/679 (RGPD) e ss.mm.ii..

Luogo e data _____

Il dichiarante

N.B.

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. la presente dichiarazione deve essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.



MINISTERO
DELL'INTERNO

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014 – 2020

Allegato C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ISCRIZIONE ALBO PROFESSIONALE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____ nato/a a
_____ prov. _____ il _____ residente a
_____ prov. _____ in via
_____ n. _____ laureato in
_____ presso l'Università degli Studi di
_____ in data _____ e abilitato all'esercizio della professione di

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi contenenti dati non rispondenti alla verità,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di essere iscritto/a all'Albo Professionale del/degli _____ della
Provincia di _____ al n. _____ dalla data del
_____ .

_____ li, _____

Il/La dichiarante

Si allega:

- copia documento di identità del dichiarante.