



Progetto co-finanziato
dall'Unione Europea



il Patronato della CGIL
CAPOFILA



Direzione generale dell'Immigrazione
e delle politiche di integrazione
AUTORITÀ DELEGATA



MINISTERO
DELL'INTERNO
AUTORITÀ RESPONSABILE

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

PROGETTO FORM@2 - PROG-3162 - CUP: J59D19000380007

Obiettivo Specifico 2 Integrazione / Migrazione Legale • Obiettivo Nazionale 1 Migrazione Legale – formazione professionale e civico linguistica pre-partenza 2019

Avviso di Selezione per l'affidamento del servizio di Revisore Contabile Indipendente per la verifica amministrativo-contabile delle spese del progetto FAMI – Prog. 3162 - “FORM@2” finanziato a valere sull'OS2-ON1 del Programma Nazionale del Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI) 2014-2020.

1. NATURA DELL'AVVISO

INCA CGIL, con sede in via Giovanni Paisiello 43, cap 00198 Roma - CF 80131910582, PEC: segreteria@pec.progettoforma.eu, in persona del legale rappresentante pro tempore MICHELE PAGLIARO, per la carica domiciliato ove sopra, nel prosieguo anche denominata più semplicemente “INCA” rende noto che intende procedere, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza, all'espletamento di una procedura comparativa per il conferimento dell'incarico di Revisore Contabile Indipendente.

Il presente avviso espone tutte le informazioni necessarie agli operatori economici interessati per manifestare il proprio interesse.

A tale proposito si precisa che INCA ha presentato nell'ambito del Programma FAMI (Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione) 2014/2020, in qualità di Beneficiario Capofila, il progetto:

“**FORM@2**” ammesso a finanziamento per un importo totale di Euro 1.300.000,00, con comunicazione dell'Autorità Delegata tramite decreto n.13 del 9/3/2020.

La Convenzione di Sovvenzione, sottoscritta tra il Beneficiario Capofila e l'Autorità Delegata per il progetto “**FORM@2**” prevede che: *“il Beneficiario è tenuto ad individuare ed acquisire un Revisore Indipendente per la verifica amministrativo-contabile di tutte le spese sostenute e rendicontate”*.

Il presente avviso è finalizzato alla individuazione di un professionista per l'erogazione del suddetto servizio di Revisore Contabile.

Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo INCA che si riserva di sospendere, revocare, annullare, in tutto o in parte, in qualsiasi fase della stessa, anche successiva alla aggiudicazione del servizio, la procedura, senza che per ciò i concorrenti abbiano nulla a pretendere.

La presentazione della candidatura non comporta altresì l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte di INCA, che non assume alcun vincolo in ordine allo svolgimento e/o alla prosecuzione della procedura, né l'attribuzione al candidato di alcun diritto in ordine alla sottoscrizione del contratto.

2. ENTE PROPONENTE E RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO

La stazione appaltante è:

Patronato **INCA CGIL**

Via Giovanni Paisiello 43

00198 Roma

Il Responsabile Unico del Procedimento per INCA è il Sig. Claudio Piccinini



Formazione **O**rientamento **R**icongiungimento **f**amiliare **DUE**

www.progettoforma.eu
segreteria@progettoforma.eu
via Paisiello, 43, 00198 Roma
tel. +39 06 85563657



Progetto co-finanziato
dall'Unione Europea



il Patronato della CGIL
CAPOFILA



Direzione generale dell'Immigrazione
e delle politiche di integrazione
AUTORITÀ DELEGATA



MINISTERO
DELL'INTERNO
AUTORITÀ RESPONSABILE

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

PROGETTO FORM@2 - PROG-3162 - CUP: J59D19000380007

Obiettivo Specifico 2 Integrazione / Migrazione Legale • Obiettivo Nazionale 1 Migrazione Legale – formazione professionale e civico linguistica pre-partenza 2019

3. OGGETTO E DURATA DEL SERVIZIO

Ai sensi dell'Avviso pubblico per la presentazione di progetti da finanziare a valere sul Fondo Asilo Migrazione e Integrazione (Fami) il Beneficiario è tenuto ad individuare ed acquisire un Revisore Contabile per la verifica amministrativo-contabile di tutte le spese progettuali da rendicontare sul progetto in sede di Domanda di Rimborso Intermedia e/o Finale.

Il Revisore Contabile affidatario dovrà quindi verificare la regolarità di tutte le spese sostenute nel corso di attuazione del progetto FAMI “**FORM@2**” sia da parte del Beneficiario Capofila, dei partner in ATS che partner di progetto. Il servizio suddetto dovrà essere svolto in applicazione della normativa comunitaria e nazionale, nonché del Manuale delle Regole di Ammissibilità delle Spese; Manuale dei controlli del Revisore Contabile, e del Vademecum di attuazione dei progetti FAMI, reperibili sul sito <https://fami.dlci.interno.it/fami/#>

Di seguito, si presenta il prospetto del progetto relativo alle informazioni che saranno oggetto di verifica del Revisore Contabile:

Progetto: “**FORM@2**”

Costo Progetto Euro 1.300.000,00

Data Inizio Progetto 06/10/2020

Data Fine Progetto 30/09/2022

Partenariato con Capofila INCA CGIL:

ANOLF - Associazione Nazionale Oltre le Frontiere

INTERNATIONAL LANGUAGE SCHOOL

UNIRAMA SAS DI CAPRARI EMANUELE & C.

e, in A.T.S. con INCA CGIL:

PATRONATO INAS-CISL

PATRONATO ITAL-UIL

PATRONATO ACLI

In particolare, il Revisore Contabile, a seguito delle verifiche suindicate, effettuate sulla documentazione in originale dovrà compilare il Verbale di Verifica Amministrativo-Contabile e i relativi allegati in cui attesta l'assenza/presenza di irregolarità circa le spese oggetto di verifica. Tali documenti dovranno essere trasmessi al Beneficiario Finale entro 30 giorni dalla trasmissione da parte del Beneficiario Finale delle Domande di rimborso (intermedio e finale) che sono state fissate nella Convenzione di Sovvenzione. Il Revisore Contabile è tenuto a rispettare tali tempistiche e a recarsi, ove occorra, per le verifiche previste presso gli uffici di:

INCA CGIL – sede amministrativa legale in Via Giovanni Paisiello, 43 00198 Roma



Formazione **O**rientamento **R**icongiungimento **f**amiliare **DUE**

www.progettoforma.eu
segreteria@progettoforma.eu
via Paisiello, 43, 00198 Roma
tel. +39 06 85563657



Progetto co-finanziato
dall'Unione Europea



il Patronato della CGIL
CAPOFILA



Direzione generale dell'Immigrazione
e delle politiche di integrazione
AUTORITÀ DELEGATA



MINISTERO
DELL'INTERNO
AUTORITÀ RESPONSABILE

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

PROGETTO FORM@2 - PROG-3162 - CUP: J59D19000380007

Obiettivo Specifico 2 Integrazione / Migrazione Legale • Obiettivo Nazionale 1 Migrazione Legale – formazione professionale e civico linguistica pre-partenza 2019

Il modello di Verbale di Verifica Amministrativo-Contabile e relativi allegati sono disponibili sul sito web del FAMI <https://fami.dlci.interno.it/fami/#>

Il Revisore Contabile, al fine di verificare tutte le spese rendicontate a seguito dell'attuazione del progetto, dovrà attenersi, inoltre, al quadro normativo di seguito specificato:

- Regolamento (UE) n. 516/2014 relativo all'istituzione del Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione per il periodo 2014/2020
- Regolamenti (UE) n. 840/2015 e n. 514/2014 relativo alle disposizioni generali sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione;
- Regolamento (UE) n. 1042/2014 che integra il Regolamento (UE) n. 514/2014 per quanto riguarda la designazione e responsabilità di gestione e di controllo delle autorità responsabili e lo status e gli obblighi delle autorità di audit;
- Manuale delle Regole di Ammissibilità e Vademecum di attuazione dei progetti del FAMI;
- Convenzione di Sovvenzione sottoscritta dall'Autorità Responsabile e dal Beneficiario Capofila, e Convenzione di Partenariato e/o di affidamento incarico, che saranno trasmesse successivamente all'Auditor selezionato.

La durata dell'incarico è prevista dalla sottoscrizione del contratto al 30/09/2022 salvo proroghe.

Il servizio sarà aggiudicato al Professionista che avrà presentato il curriculum migliore, secondo i requisiti riportati al punto 5 del presente avviso.

L'esito positivo della selezione non genera in alcun modo obbligo di conferimento dell'incarico da parte del Beneficiario Capofila.

Il Beneficiario Capofila si riserva il diritto di revocare in qualsiasi momento il presente Avviso tramite comunicazione sul sito www.progettoforma.eu.

4. IMPORTO DEL SERVIZIO

L'affidamento del servizio sarà pari all'importo di Euro 39.000,00 (trentanovemila) IVA Inclusa

Ogni altro onere o spesa sarà a carico dell'operatore economico incaricato.

Il pagamento del corrispettivo aggiudicato avverrà, previa presentazione di idonea fattura da parte dell'Auditor selezionato con una prima rata pari al 50% dell'importo, a seguito di presentazione del Verbale di Verifica Amministrativo-Contabile relativo al Rendiconto Intermedio e una seconda rata a saldo, pari ad un ulteriore 50%, a seguito della presentazione del Verbale di Verifica Amministrativo-Contabile relativo al Rendiconto Finale di progetto.

5. SOGGETTI AMMESSI REQUISITI

Possono presentare la manifestazione di interesse ai fini della partecipazione alla procedura i soggetti in possesso dei seguenti requisiti:



Formazione **O**rientamento **R**icongiungimento **f**amiliare **DUE**

www.progettoforma.eu
segreteria@progettoforma.eu
via Paisiello, 43, 00198 Roma
tel. +39 06 85563657



Progetto co-finanziato
dall'Unione Europea



il Patronato della CGIL
CAPOFILA



Direzione generale dell'Immigrazione
e delle politiche di integrazione
AUTORITÀ DELEGATA



MINISTERO
DELL'INTERNO
AUTORITÀ RESPONSABILE

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

PROGETTO FORM@2 - PROG-3162 - CUP: J59D19000380007

Obiettivo Specifico 2 Integrazione / Migrazione Legale • Obiettivo Nazionale 1 Migrazione Legale – formazione professionale e civico linguistica pre-partenza 2019

- insussistenza dei motivi di esclusione riportati nell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- essere professionisti iscritti al Registro dei Revisori Contabili tenuto dal MEF;
- possedere documentata esperienza pregressa non inferiore a 3 anni in materia di verifiche amministrativo-contabili per Enti di diritto pubblico e/o privati per progetti comunitari, preferibilmente per Fondi FAMI o Solid;

6. TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE

I soggetti interessati devono far pervenire la propria candidatura esclusivamente a mezzo posta elettronica certificata, entro le ore 24,00 del giorno Mercoledì 9 dicembre 2020, all'indirizzo PEC segreteria@pec.progettoforma.eu e, per conoscenza, all'indirizzo email: immigrazione@inca.it.

L'oggetto della mail dovrà riportare la seguente dizione **Revisore Contabile Indipendente per la verifica amministrativo-contabile delle spese del progetto FAMI – Prog. 3162 - “FORM@2”**. La candidatura dovrà contenere, correttamente compilata e completa, la seguente documentazione:

- domanda di partecipazione alla selezione sottoscritta dal richiedente, corredata dalla scansione/foto del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, da redigersi utilizzando l'allegato **Modello A**, attestante l'insussistenza dei motivi di esclusione riportati nell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e la sussistenza dei requisiti richiesti al precedente art. 5;
- curriculum vitae del professionista, datato e sottoscritto dal medesimo, e reso in forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, che preveda l'autorizzazione al trattamento dei dati personali in base alla vigente normativa e che deve essere redatto utilizzando il modello *Europass* al fine di rendere agevolmente ed immediatamente verificabili e confrontabili le tipologie e la durata delle esperienze professionali maturate con quelle richieste dal presente Avviso;

Tutta la predetta documentazione dovrà essere inviata unicamente in formato non editabile (PDF). Si precisa che la modalità d'invio tramite posta certificata, così come stabilito dalla normativa vigente, è subordinata all'utilizzo da parte del candidato a propria volta di casella di posta elettronica certificata. Non è pertanto ritenuto valido l'invio da casella di posta elettronica ordinaria/non certificata anche se indirizzata correttamente.

È onere e responsabilità esclusiva dei soggetti interessati far pervenire la domanda di partecipazione entro il termine perentorio sopra indicato.

Non saranno prese in considerazione le candidature:

- inviate oltre il termine indicato;
- presentate con modalità o formati differenti da quelli indicati nel presente avviso;
- Qualsiasi informazione o quesito riguardante il presente avviso può essere richiesta al seguente indirizzo segreteria@progettoforma.eu entro e non oltre le ore 17.00 del 4 dicembre 2020.

7. MODALITÀ DI SELEZIONE



Formazione **O**rientamento **R**icongiungimento **f**amiliare **DUE**

www.progettoforma.eu
segreteria@progettoforma.eu
via Paisiello, 43, 00198 Roma
tel. +39 06 85563657



Progetto co-finanziato
dall'Unione Europea



il Patronato della CGIL
CAPOFILA



Direzione generale dell'Immigrazione
e delle politiche di integrazione
AUTORITÀ DELEGATA



MINISTERO
DELL'INTERNO
AUTORITÀ RESPONSABILE

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

PROGETTO FORM@2 - PROG-3162 - CUP: J59D19000380007

Obiettivo Specifico 2 Integrazione / Migrazione Legale • Obiettivo Nazionale 1 Migrazione Legale – formazione professionale e civico linguistica pre-partenza 2019

La valutazione delle candidature sarà affidata ad una apposita Commissione interna di almeno 3 membri che verrà nominata dalla Presidenza di INCA CGIL .

La Commissione procederà:

- 1) alla verifica dei requisiti di ammissione;
- 2) per i soli candidati ammessi, alla valutazione della qualità dei candidati mediante comparazione dei curricula nonché eventualmente, ad insindacabile giudizio della Commissione, mediante un colloquio tecnico-attitudinale volto ad approfondire le informazioni curriculari e a verificare l'effettiva attitudine dei soggetti in rapporto alle esigenze connesse all'affidamento dell'incarico ed alla attribuzione del relativo punteggio;
- 3) alla formazione della relativa graduatoria.

La commissione di valutazione redigerà appositi verbali delle proprie sedute e valutazioni.

La valutazione comparativa tra le candidature pervenute avverrà secondo i seguenti criteri:

- Qualità del candidato - Curriculum Vitae (massimo punti 100/100)
- Eventuale Colloquio

In sede di valutazione dei curricula, la Commissione esprimerà il proprio giudizio attenendosi ai seguenti criteri direttivi:

- fino ad un massimo di 25 punti assegnati a: specifica esperienza pluriennale nella attività di Revisione Contabile prestata presso soggetti Pubblici e Privati in qualità di Revisore Contabile;
- fino ad un massimo di 25 punti assegnati a: esperienza nell'attività di verifica amministrativo-contabile su progetti finanziati su Fondi Comunitari quali SOLID (FEI, FER, RF).
- fino ad un massimo di 50 punti assegnati a: esperienza specifica nell'attività di verifica amministrativo-contabile su progetti finanziati dal Fondo FAMI.

Si procederà ad un eventuale colloquio orale in caso di parità di punteggio tra i candidati selezionati.

L'aggiudicazione potrà avvenire anche nel caso di una sola candidatura valida.

INCA CGIL si riserva la facoltà di non procedere ad alcuna aggiudicazione qualora ritenga, a suo insindacabile giudizio, che nessuna delle candidature presentate sia rispondente alle proprie esigenze. Si specifica nuovamente che i Revisori Contabili potranno candidarsi in qualità di professionista singolo o come soggetti incaricati da Società di Servizi o di Revisione Contabile, così come previsto dal Vademecum di Attuazione dei Fondi FAMI reperibile all'indirizzo <https://fami.dlci.interno.it/fami/#>

8. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa agli interessati ex Art. 13 Regolamento UE N. 679/2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" I dati personali forniti dai soggetti che presentano istanza di partecipazione di cui al presente avviso pubblico saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente. A tal fine si fa presente che: 1. Il titolare del



www.progettoforma.eu
segreteria@progettoforma.eu
via Paisiello, 43, 00198 Roma
tel. +39 06 85563657

Formazione **O**rientamento **R**icongiungimento **f**amiliare **DUE**



Progetto co-finanziato
dall'Unione Europea



il Patronato della CGIL
CAPOFILA



Direzione generale dell'Immigrazione
e delle politiche di integrazione
AUTORITÀ DELEGATA



MINISTERO
DELL'INTERNO
AUTORITÀ RESPONSABILE

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

PROGETTO FORM@2 - PROG-3162 - CUP: J59D19000380007

Obiettivo Specifico 2 Integrazione / Migrazione Legale • Obiettivo Nazionale 1 Migrazione Legale – formazione professionale e civico linguistica pre-partenza 2019

trattamento è il Patronato Inca, con sede a Roma in Via G. Paisiello 43 2. Il conferimento dei dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione al presente avviso pubblico. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge. 3. I dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. 4. Ai soggetti interessati sono riconosciuti il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dati : mpslaw Monducci Spedicato e Associati (privacy@inca.it). 5. E' possibile, inoltre, proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità: www.garanteprivacy.it

ALLEGATI

- Allegato A - Modello di manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di Revisore Contabile per la verifica amministrativo-contabile delle spese del progetto FAMI **“FORM@2” PRG-3162.**

Roma, 24/11/2020

Il Responsabile del procedimento

il Rappresentante Legale

Coordinatore di Progetto

Michele Pagliaro

Claudio Piccinini



Formazione **O**rientamento **R**icongiungimento **f**amiliare **DUE**

www.progettoforma.eu
segreteria@progettoforma.eu
via Paisiello, 43, 00198 Roma
tel. +39 06 85563657



Progetto co-finanziato
dall'Unione Europea



il Patronato della CGIL
CAPOFILA



Direzione generale dell'Immigrazione
e delle politiche di integrazione
AUTORITÀ DELEGATA



MINISTERO
DELL'INTERNO
AUTORITÀ RESPONSABILE

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

PROGETTO FORM@2 - PROG-3162 - CUP: J59D19000380007

Obiettivo Specifico 2 Integrazione / Migrazione Legale • Obiettivo Nazionale 1 Migrazione Legale - formazione professionale e civico linguistica pre-partenza 2019

Allegato A

Modello di manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di Revisore Contabile per la verifica amministrativo-contabile delle spese del progetto FAMI "FORM@2" PRG-3162 .

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a

Nato/a aprov.....

il residente in Via.....

C.F.....

tel..... cell.....

e-mail.....

pec.....

CHIEDE

di partecipare all'avviso di selezione comparativa citato in oggetto, indetto da INCA CGIL e a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, dall'art. 76 e dell'eventuale decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, come disposto dall'art. 75 dello stesso DPR 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. di essere iscritto al Registro dei Revisori Contabili del MEF al n. _____;
2. di trovarsi nel pieno godimento dei diritti civili e politici;
3. di non aver riportato condanne penali passate in giudicato;
4. l'inesistenza a suo carico delle cause di esclusione elencate nell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
5. di avere conseguito il titolo di studio: Laurea in presso l'Università di.....;
6. di aver preso visione integrale dell'avviso di selezione e di accettarne tutte le condizioni;
7. di dare il consenso al trattamento dei dati personali, giusto d.lgs 196/2003 e s.m.i;
8. di eleggere il seguente indirizzo PEC..... quale indirizzo ufficiale cui fare riferimento per qualsiasi formale comunicazione che si renda necessaria con riguardo all'avviso in argomento.

Luogo data.....

Firma

Si allega:

- Copia documento di identità del dichiarante in corso di validità



Formazione **O**rientamento **R**icongiungimento **f**amiliare **DUE**

www.progettoforma.eu
segreteria@progettoforma.eu
via Paisiello, 43, 00198 Roma
tel. +39 06 85563657