A.F.MONTEVARCHI SPA
codice fiscale/partita Iva 00368270518
Iscritta al Registro Imprese di Arezzo col n.00368270518
Capitale sociale interamente versato Euro 330.000

Avviso

L'Amministratore Unico della società A.F. Montevarchi Spa Dott. Alberto Cristofani

Premesso

Che è necessario per la società stipulare un incarico di prestazione di opera intellettuale ai sensi dell'art. 2222 e seguenti del codice civile per l'espletamento dell'attività di consulenza del lavoro;

Che la società non ha al suo interno le professionalità necessarie per lo svolgimento di tali attività;

Che ai sensi dell'art. 7 c. 1 del Regolamento interno per il conferimento degli incarichi la società deve provvedere attraverso procedura comparativa;

Dispone

1. La pubblicazione del bando di assegnazione di un incarico ad un professionista/associazione professionale/società tra professionisti per la consulenza nel settore paghe e gestione del personale della società nel sito della A.F. Montevarchi Spa nella sezione di riferimento.
2. L' apertura della procedura per la presentazione delle candidature per la designazione di un consulente nel settore paghe e gestione del personale per il periodo 01/01/2022 – 31/12/2023.
3. I requisiti per la partecipazione al bando sono: iscrizione all'Albo Consulenti del Lavoro o Dottori Commercialisti abilitati alla gestione paghe/consulenza del lavoro della provincia di Arezzo con n. 5 anni di anzianità, aver maturato esperienza in gestione delle problematiche paghe e gestione del personale per almeno n. 5 anni.
4. Il compenso massimo di € 7.000,00 annui.
5. I criteri di selezione delle candidature presentate sono basati sul rispetto dei requisiti, sull'esperienza maturata del settore e sull'offerta economica effettuata.
   Qualora lo ritenesse necessario potrà chiedere ulteriore approfondimento sull'esperienza.
6. La società renderà noto il conferimento dell'incarico mediante comunicazione personale indirizzata al candidato vincitore della selezione, nonché mediante pubblicazione dell'esito della procedura sul sito web della società.

Montevarchi, lì 15/11/2021

A.F. Montevarchi Spa
L'Amministratore Unico Dott. Alberto Cristofani

VIA FRANCESCO CATALIOTTI N. 28 • 52025 • MONTEVARCHI (AR)
TEL.: 055 980300 • FAX: 055 9101919 • e-mail afm@val.it
Soggetta a direzione e coordinamento del Comune di Montevarchi

A.F.MONTEVARCHI SPA
codice fiscale/partita Iva 00368270518
Iscritta al Registro Imprese di Arezzo col n 00368270518
Capitale sociale interamente versato Euro 330.000

CRITERI PER LA NOMINA E LA DESIGNAZIONE DI UN CONSULENTE DEL LAVORO APERTURA PRESENTAZIONE CANDIDATURE PER LA DESIGNAZIONE DI UN CONSULENTE DEL LAVORO ESPERTO NEL SETTORE PAGHE E GESTIONE DEL PERSONALE PER LA FARMACIA

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA PROPOSTA DI CANDIDATURA

I requisiti richiesti per la copertura del presente incarico sono:

1. Iscrizione all'Albo Consulenti del Lavoro o Dottori Commercialisti abilitati alla gestione paghe/consulenza del lavoro della provincia di Arezzo con n. 5 anni di anzianità.
2. Aver maturato esperienza in gestione delle problematiche paghe e gestione del personale per almeno n. 5 anni.

La candidatura è valida sia per persone fisiche che per loro associazioni professionali o società tra professionisti, ricordando che il requisito di iscrizione all'Albo vale per le persone fisiche.

La proposta di candidatura, unitamente al curriculum, redatti in carta semplice, preferibilmente secondo gli schemi allegati, devono essere presentati direttamente presso la sede della società A.F. Montevarchi Spa Via F. Cataliotti n. 28 in Montevarchi, o spediti tramite servizio postale con lettera raccomandata con avviso di ricevimento, o tramite P.E.C. (opportunamente firmati digitalmente) al seguente indirizzo: afm@boxpec.it, dal 15/11/2021 al 30/11/2021.

Ove detto termine cada di giorno festivo deve intendersi prorogato al giorno seguente non festivo. Non fa fede il timbro postale. La data di presentazione diretta è comprovata dal timbro datario apposto sulla stessa sulla busta o sul plico.

La proposta deve essere sottoscritta dal concorrente. Non è richiesta alcuna autenticazione della sottoscrizione, neppure per le istanze trasmesse a mezzo del servizio postale.

Montevarchi, lì 15/11/2021

A.F. Montevarchi Spa
L'Amministratore Unico Dott. Alberto Cristofani

VIA FRANCESCO CATALIOTTI N. 28 • 52025 • MONTEVARCHI (AR)
TEL.: 055 980300 • FAX: 055 9101919 • e-mail afm@val.it
Soggetta a direzione e coordinamento del Comune di Montevarchi

FAC-SIMILE DELLA PROPOSTA DI CANDIDATURA

All'Amministratore Unico
della A.F. Montevarchi Spa
Via Cataliotti n.28
52025 MONTEVARCHI (AR)

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

Data di nascita _____ _____Comune di nascita_____Provincia_____

Comune di residenza _____Provincia_____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP_____TEL._____

Professione _____

PROPONE

La propria candidatura alla designazione di consulente del lavoro per redazione paghe e gestione del personale biennio 2022/2023 compenso annuo di € _____ oltre cassa e IVA di Legge.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

1) di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero di essere in possesso della cittadinanza del seguente stato membro della Unione Europea_____ e (in tal caso) di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici nella Stato di appartenenza;

2) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalla lista medesima;

3) di non aver riportato condanne penali passate in giudicato né di avere procedimenti penali in corso.
4) Di essere in possesso di requisiti previsti dal Bando: iscrizione all' Albo dei Consulenti del lavoro di Arezzo al n._____ o Dottori Commercialisti di Arezzo, abilitati alla gestione paghe al n._____, e comprovata esperienza in gestione delle paghe e gestione del personale (da riportare nel curriculum allegato) per almeno n. 5 anni.
5) di non trovarsi in alcuna situazione di inconferibilità e di incompatibilità prevista dal D.Lgs n. 39/2013 e succ. mod..

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'avviso e di sottostare a tutte le condizioni previste con la nomina.

La presentazione della presente candidatura implica il consenso al trattamento dei propri dati personali dell'art. 13 e dell'art. 14 del Reg.UE 679/2016. (vedi Informativa Privacy)

Data_____ Firma

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]**
Indirizzo	**[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]**
Telefono	
Fax	
E-mail	
Nazionalità	
Data di nascita	[Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	
• Tipo di azienda o settore	
• Tipo di impiego	
• Principali mansioni e responsabilità	

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI
Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA **[Indicare la madrelingua]**

ALTRE LINGUA

[Indicare la lingua]

- Capacità di lettura [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
- Capacità di scrittura [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]
- Capacità di espressione orale [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI
Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE
Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE
Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]