Nr.: 2022 — 0004085
Del: 08/04/2022

AZIENDA TERRITORIALE EDILIZIA RESIDENZIALE DELLA PROVINCIA DI FROSINONE

OGGETTO: <u>AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI QUALIFICATI A SVOLGERE INCARICHI DI AMMINISTRATORI DI CONDOMINIO E RESPONSABILI DI AUTOGESTIONE</u>

L'A.T.E.R. della Provincia di Frosinone, intende formare un primo elenco di soggetti qualificati ex art. 71 bis delle disposizioni di attuazione del C.C. da proporre come amministratori di condominio ex art. 1117 e seg. C.C. o come Responsabile delle autogestioni nel patrimonio di proprietà esclusiva dell'A.T.E.R..
L'iscrizione dovrà essere effettuata direttamente sulla piattaforma TUTTOGARE dell'A.T.E.R. della provincia di Frosinone raggiungibile al seguente link: https://aterfrosinone.tuttogare.it
Tale iscrizione non comporta l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell'A.T.E.R. della Provincia di Frosinone, né attribuisce alcun diritto in ordine a un eventuale conferimento.
La formazione dell'elenco è finalizzata all'individuazione, a seguito di procedura ispirata a principi di trasparenza e di comparazione, di soggetti qualificati che l'A.T.E.R. della Provincia di Frosinone potrà proporre, nel corso delle relative assemblee come:

- Responsabile dell'Autogestione ai sensi della L.R. n. 12/99 r R.R. n. 2/2000 ove il patrimonio è di esclusiva proprietà dell'A.T.E.R.;
- Amministratore di condominio, in sede di costituzione/sostituzione di amministrazione condominiale autonoma ex art. 1117 e seg. C.C. in stabili a proprietà mista (A.T.E.R. e terzi).

L'iscrizione:

- È aperta a tutti i soggetti qualificati ex art. 71 bis delle disposizioni di attuazione del C.C. che ne facciano regolare richiesta secondo le modalità di seguito specificate;
- Ha validità a decorrere dalla data della sua pubblicazione sul sito aziendale fatta salva la facoltà dell'Azienda di revocarlo in qualsiasi momento.

L'A.T.E.R. della Provincia di Frosinone, provvederà di volta in volta a proporre in sede assembleare i propri candidati al conferimento degli incarichi sopra descritti, da sottoporre alla votazione dei partecipanti scegliendo a rotazione tre o più soggetti tra quelli inseriti nel costituendo elenco, ai quali sarà altresì richiesto di redigere un dettagliato preventivo con il compenso.

REQUISITI D'ACCESSO

Possono presentare istanza di iscrizione nell'elenco i soggetti:

- In possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 bis delle disposizioni di attuazione del C.C. e che non abbiano situazioni di conflitto di interessi in ordine all'incarico da affidare con l'Azienda.
- In possesso di un regolare indirizzo di posta elettronica certificata (PEC);
- Essere iscritto ad una associazione professionale prevista ai sensi della L. n. 4 del 14/01/2013;
- Essere in possesso di idonea copertura assicurativa con primaria compagnia;

Saranno valutate altresì ulteriori competenze e certificazioni, a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- La Certificazione dell'Amministratore condominiale – uni 1080, ai sensi della Norma uni 10801 che definisce in modo organico i requisiti professionali, deontologici e operativi che afferiscono alla figura dell'Amministratore condominiale e immobiliare.

PROVINCIA DI FROSINONE
AZIENDA TERRITORIALE EDILIZIA RESIDENZIALE

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I soggetti interessati, dovranno provvedere all'iscrizione secondo le modalità previste dalla piattaforma telematica "TUTTOGARE dell'A.T.E.R. della Provincia di Frosinone", accessibile al seguente link: https://aterfrosinone.tuttogare.it

Alla seguente categoria merceologica: assistenza in materia di amministrazione condominiale ed autogestione.

Alla domanda di iscrizione dovrà essere allegata:

a) Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
b) Curriculum Vitae su modello europeo datato e sottoscritto;
c) Dichiarazione dei requisiti di accesso ai sensi del DPR 445/2000 (Allegato 1).

MODIFICA DELL'ELENCO NEL CORSO DELLA VIGENZA

I soggetti inseriti nell'elenco potranno essere cancellati durante la vigenza dello stesso qualora:

a) Inoltrino specifica richiesta di cancellazione;
b) Abbiano tenuto comportamenti inequivocabilmente non diligenti nell'espletamento di incarichi ricevuti arrecando danni all'Azienda e fatta salva ogni altra conseguenza di Legge;
c) Si costituiscano in giudizio contro l'Azienda;
d) Abbiano perso i requisiti per l'iscrizione;
e) Abbiano, senza giustificato motivo, rinunciato ad un incarico;
f) Non abbiano assolto con puntualità e diligenza agli incarichi loro affidati;
g) Siano, comunque, responsabili di gravi inadempienze;
h) L'Azienda ritenga che non sussista più la fiducia nel soggetto.

Si fa presente che, comunque, l'Azienda si riserva espressamente la facoltà di scegliere altri soggetti non iscritti nel costituendo elenco laddove ciò sia giustificato dall'eccezionalità, specifica o importanza dell'incarico.

Per informazioni ci si potrà rivolgere al servizio gare e contratti Resp. Rag. Danilo Popolla tel. 0775/259281 mail: danilo.popolla@ater.frosinone.it

Frosinone lì, 04/04/2022

A.T.E.R. Provincia di FROSINONE Azienda Territoriale Edilizia Residenziale

IL DIRETTORE GENERALE
Avv. Massimo Serafini

ALLEGATO 1

SCHEMA DI DOMANDA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ___/___/_____
C.F.:_____ residente a: _____ in Via/piazza:
_____ studio in:_____
Via/piazza:_____ tel: _____
cell:_____ fax:_____,

in qualità di soggetto qualificato a svolgere attività di amministratore di condominio ex art. 71 bis delle disposizioni di attuazione del C.C. per conto:

O Proprio
O Della Società:_____

CHIEDE

Di essere iscritto nell'elenco dell'A.T.E.R. della Provincia di Frosinone, per il conferimento di incarichi di amministratore di Condominio/Autogestione.

A tal fine sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti del D.P.R. N. 445/2000 e s.m.i. ed espressamente

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 71 bis delle disposizioni di attuazione del C.C.;
- Che non vi sono circostanze di fatto oggettive o soggettive che possano determinare un conflitto di interessi con l'A.T.E.R. della provincia di Frosinone;
- Di essere in possesso di un regolare indirizzo di posta elettronica certificata (PEC);
- Di essere iscritto ad un'associazione professionale prevista ai sensi della L. n. 4 del 14/01/2013;
- Di contrarre una polizza individuale di assicurazione per la responsabilità civile che copra i rischi per i danni provocati nell'esercizio della propria attività;
- Di essere a conoscenza che trattasi di un incarico fiduciario;
- Di aver preso visione dell'informativa privacy e di averla consultata al seguente link www.ater.frosinone.it;
- A seguito della presa visione dell'informativa sulla privacy, accettandone termini e condizioni, di acconsentire al trattamento dei miei dati personali e sensibili da parte dell'A.T.E.R. della Provincia di Frosinone al fine di espletare la richiesta, la gestione e tutte le obbligazioni derivanti dalla richiesta presente;
- Di essere consapevole che il D.Lgs. 8 giugno 2001 n. 231 (di seguito il "decreto") prevede la responsabilità diretta delle società in relazione alla commissione di una serie di reati realizzati da suoi dipendenti, fornitori o partner commerciali, che si aggiunge alla

responsabilità personale di colui che ha commesso l'illecito. In tal senso il sottoscritto dichiara di non essere sino ad ora mai incorso nella commissione di uno dei reati contemplati nel decreto (di seguito i Reati) e si impegna ad informare immediatamente l'A.T.E.R. della Provincia di Frosinone nel caso di coinvolgimento in uno dei suddetti illeciti. Il sottoscritto si impegna, in ogni caso, a non porre in essere alcun comportamento idoneo a configurare le ipotesi di reato di cui al Decreto (a prescindere dalla effettiva consumazione del reato o dalla punibilità dello stesso).

- di essere in possesso di certificazione dell'Amministratore Condominiale – UNI 1080, ai sensi della Norma UNI 10801 che definisce in modo organico i requisiti professionali, deontologici e operativi che afferiscono alla figura dell'Amministratore condominiale e immobiliare, o di essere in possesso dei seguenti titoli e/o certificazioni:_____
_____
_____

Il sottoscritto inoltre

SI IMPEGNA

- a segnalare all'Azienda l'insorgere di situazioni di conflitto di interessi in ordine all'incarico affidato.

CHIEDE

- Che ogni eventuale comunicazione venga inviata ai seguenti recapiti:
  Numero di fax:_____
  Posta elettronica Certificata:_____
- Che al numero di fax o all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicati potrà essere inviata ogni comunicazione ad ogni effetto di Legge;
- Di autorizzare l'A.T.E.R. della Provincia di Frosinone ad utilizzare il fax o la P.E.C. quale mezzo di trasmissione delle comunicazioni ufficiali inerenti l'avviso.

Luogo e data

_____

FIRMA

_____