

## LISTA DI CONTROLLO PREVENTIVO INCARICO PROFESSIONALE

Servizio: \_\_\_\_\_

Oggetto: Individuazione professionista e approvazione disciplinare di incarico per lo svolgimento di

Determina n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_

<b>ELEMENTO DA VERIFICARE</b>	
oggetto dell'incarico	<input type="checkbox"/> LAVORO AUTONOMO <input type="checkbox"/> LAVORO OCCASIONALE <input type="checkbox"/> _____
incarico per esigenze cui non si possa far fronte con personale in servizio	<input type="checkbox"/> accertato nella motivazione
se si tratta di dipendente pubblico	<input type="checkbox"/> è stato acquisito il nulla osta dell'ente di provenienza
<b>Oggetto della prestazione:</b>	
corrisponde alle competenze attribuite dall'ordinamento all'amministrazione,	<input type="checkbox"/> accertato nella motivazione
corrisponde ad obiettivi e progetti specifici e determinati	<input type="checkbox"/> accertato nella motivazione
è coerente con le esigenze di funzionalità dell'amministrazione	<input type="checkbox"/> accertato nella motivazione
sono stati preventivamente indicati: durata, luogo, oggetto e compenso della collaborazione	<input type="checkbox"/> accertato nella motivazione
ha natura temporanea e altamente qualificata, specializzazione universitaria	<input type="checkbox"/> accertato nella motivazione
è stata giustificata l'assenza di comprovata specializzazione universitaria	<input type="checkbox"/> accertato nella motivazione
rispetto obiettivi Performance e Piano Esecutivo di Gestione	<input type="checkbox"/> accertato nella determinazione
incarico di studio, consulenza, ricerca: inserimento del programma degli incarichi	<input type="checkbox"/> accertato nella motivazione
Responsabile del procedimento	<input type="checkbox"/> individuato nella determinazione
<b>Modalità di scelta del professionista:</b>	<input type="checkbox"/> (Avviso pubblico) <input type="checkbox"/> Lista di accreditamento <input type="checkbox"/> Affidamento diretto <input type="checkbox"/> Specifica motivazione delle modalità prescelte
Verifica regolarità contributiva e previdenziale:	<input type="checkbox"/> acquisizione DURC <input type="checkbox"/> attestazione Cassa professionale
Verifica iscrizione albo professionale	<input type="checkbox"/> iscrizione n. _____ albo _____ <input type="checkbox"/> non prevista
Possesso polizza professionale	<input type="checkbox"/> polizza n. _____ compagnia _____ <input type="checkbox"/> non prevista

Disciplinare di incarico:	<input type="checkbox"/> Oggetto della prestazione, durata dell'incarico, luogo <input type="checkbox"/> Tipologia contrattuale <input type="checkbox"/> Modalità di determinazione del corrispettivo e motivazione congruità <input type="checkbox"/> Ipotesi di recesso <input type="checkbox"/> Verifiche per il raggiungimento del risultato <input type="checkbox"/> Dichiarazione assenza conflitti di interesse e causa di incompatibilità / inconfiribilità <input type="checkbox"/> Rispetto codice di comportamento <input type="checkbox"/> se studi o consulenze, no quiescenza
Sottoscrizione disciplinare e formalizzazione incarico	<input type="checkbox"/> espletato
Curriculum vitae del professionista prescelto	<input type="checkbox"/> acquisito, allegato alla determinazione, pubblicato in amministrazione trasparente
<b>Trasparenza</b>	
Pubblicazione in albo pretorio on line e in amministrazione trasparente - provvedimenti (Dlgs 33/2013)	<input type="checkbox"/> effettuata in data _____
Pubblicazione in amministrazione trasparente - consulenti e collaboratori (Dlgs 33/2013)	<input type="checkbox"/> effettuata in data _____

Lozzo Atestino, data \_\_\_\_\_ firma RUP \_\_\_\_\_

aggiornamenti:

---



---



---