



studiopozzoli

14.02.2017

9:30-13:30
Firenze

L'IN HOUSE PROVIDING

CODICE DEGLI APPALTI, TESTO
UNICO PARTECIPATE, ANAC



14.02.2017

9:30-13:30
Firenze

L'IN HOUSE PROVIDING

CODICE DEGLI APPALTI, TESTO UNICO PARTECIPATE,
ANAC

studiopozzoli

Sede del corso:

Studio Pozzoli
Via G. Monaco, 29
50144 Firenze (FI)
tel.: +39 055 4630736

Per informazioni:

Dr.ssa Dana Lakhina
dana@studiopozzoli.net
tel.: +39 055 4630348
fax: +39 055 4630346

Studio Pozzoli:

Via Guido Monaco 29
50144 Firenze (FI)
tel.: +39 055 4630348
fax: +39 055 4630346

Docente

Stefano Pozzoli, Professore Ordinario di Economia delle Aziende Pubbliche presso l'Università di Napoli Parthenope.

Obiettivi

Aggiornamento sulla disciplina in materia, analisi del fenomeno e delle principali problematiche.

Destinatari

Amministratori, direttori generali, segretari comunali, responsabili dei servizi finanziari, responsabili del settore aziende partecipate e loro collaboratori.
Dottori commercialisti, avvocati, altri liberi professionisti.

Struttura

1 giorno / 4 ore di formazione

Programma

L'in house providing nel codice degli appalti: l'art. 5 del D.Lgs. 50/2016

I requisiti dell'in house providing

Il calcolo della "produzione ulteriore"

Il controllo analogo ed il controllo analogo congiunto

Art. 16 del D.Lgs. 175/2016. Conferme e novità rispetto al D.Lgs. 175/2016

I requisiti "statutari" delle società in house

Le linee guida ANAC in materia di iscrizione nell'elenco delle amministrazioni aggiudicatrici

Materiale didattico

Ai partecipanti al corso verrà distribuita una cartella con slide, articoli e altro materiale didattico.

Quote d'iscrizione

La quota di iscrizione per una persona al corso è di 250 euro + IVA (se dovuta).

Nella quota di iscrizione è compreso il materiale didattico.

E' possibile iscriversi segnalando successivamente i nominativi dei singoli partecipanti al corso.

14.02.2017

9:30-13:30
Firenze

L'IN HOUSE PROVIDING

CODICE DEGLI APPALTI, TESTO UNICO PARTECIPATE,
ANAC

studiopozzoli

Sede del corso:

Studio Pozzoli
Via G. Monaco, 29
50144 Firenze (FI)
tel.: +39 055 4630736

Per informazioni:

Dr.ssa Dana Lakhina
dana@studiopozzoli.net
tel.: +39 055 4630348
fax: +39 055 4630346

Studio Pozzoli:

Via Guido Monaco 29
50144 Firenze (FI)
tel.: +39 055 4630348
fax: +39 055 4630346

SCHEDA DI ISCRIZIONE - PER IL CORSO DEL 14.02.2017

Desidero iscrivermi o sottoscrivere per i dipendenti della mia azienda:

Nome _____
Cognome _____
Azienda/Ente _____
Ruolo _____
Indirizzo Azienda/Ente _____
Città _____ Prov. _____ Cap _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

DATI AMMINISTRATIVI

La fattura dovrà essere intestata a:
Ragione Sociale o Cognome e Nome

Partita I.V.A. _____
Codice Fiscale _____
Via _____
Città _____ Prov. _____ CAP _____

La fattura verrà emessa da
Studio Pozzoli s.r.l.
Via Guido Monaco, 29
50144 Firenze
Cod. Fisc./Partita IVA 06433730485

Il pagamento della quota di iscrizione deve essere effettuato tramite:

Bonifico bancario a BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA
Sede di Firenze
Viale Belfiore, 27/R
50144 Firenze

IBAN: IT94C053870280000002203042

L'iscrizione s'intende perfezionata al momento del ricevimento da parte di Studio Pozzoli della presente domanda di adesione compilata in tutte le sue parti e sottoscritta. Affinché l'iscrizione sia effettiva, inoltre, copia dell'avvenuto pagamento dovrà essere inviata unitamente alla scheda di iscrizione al n. di fax 055-4630346.

Data _____

Firma _____
(con timbro)

TUTELA DEI DATI PERSONALI – Informativa ai sensi dell'art. 13 del DL n. 196/2003 e prestazione del consenso. I dati personali forniti dall'interessato sono trattati anche con strumenti informatici per le finalità indicate nel presente modulo e per le attività necessarie all'ordinaria gestione del ciclo di formazione. L'interessato ha il diritto di accedere ai dati che lo riguardano e di esercitare i diritti di integrazione, rettifica, aggiornamento, ecc., garantiti dall'art. 7 del DL n. 196/2003.

L'interessato, presa visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del DL n. 196/2003, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, nei termini sopra descritti, apponendo un contrassegno nel riquadro adiacente.

Data _____

Firma _____
(con timbro)