



# ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI BELLUNO

Piazza dei Martiri, 8 - 32100 Belluno - Telefono 0437 944545 - Fax 0437 292670  
E-Mail : posta@ordinefarmacistibelluno.it – Pec: ordinefarmacistibl@pec.fofi.it

Prot. n. 202000525/of  
Belluno, 20/11/2020

## **AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE ALLA NOMINA DI PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI PER IL QUADRIENNIO 2021 / 2024.**

### IL CONSIGLIO DIRETTIVO

Richiamato l'articolo 2, comma 3, del D.Lgs C.P.S. del 13 settembre 1946 n. 233, come modificato dalla legge 11 gennaio 2018 (cd Legge Lorenzin);  
Atteso che occorre provvedere alla nomina del Presidente dell'organo di revisione dell'ente per il prossimo Quadriennio 2021-2024 e che, in base alla normativa vigente, deve necessariamente trattarsi di soggetto iscritto nel Registro dei Revisori;  
Considerata la normativa in vigore relativa alla nomina di consulenti e collaboratori esterni, nella fattispecie, art. 15 d.lgs. n. 33/2013 e ai criteri da seguire per la scelta, dettati dall'art. 7 del DLGS 165/2001 (valutazione dei curricula a seguito di pubblicazione avviso).

### RENDE NOTO

Che è indetta selezione per la nomina del Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Belluno per il quadriennio 2021– 2024.  
La procedura di selezione sarà espletata secondo le modalità di seguito indicate:

#### Articolo 1 OGGETTO

La procedura è finalizzata alla ricerca di un professionista per ricoprire l'incarico di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Belluno , per l'espletamento di tutte le funzioni attribuite al Collegio ai sensi della normativa vigente.

#### Articolo 2 DURATA

La durata dell'incarico è fissata con decorrenza dalla data di nomina da parte del Consiglio Direttivo e sino al 31/12/2024.

#### Articolo 3 REQUISITI

Il soggetto abilitato per ricoprire la carica di Presidente del Collegio dei Revisori deve possedere i seguenti requisiti:

- Iscritto nel Registro dei Revisori Legali tenuto dal Ministero dell'Economia e Finanze sez.A;
- Iscritto alla Sezione A dell'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti contabili;
- Insussistenza delle cause di incompatibilità ed ineleggibilità di cui all'art. 236 del D.Lgs n. 267/2000;
- Di avere assolto gli obblighi formativi.

#### Articolo 4 DOMANDE

I soggetti interessati a ricoprire la carica in oggetto e in possesso dei requisiti richiesti, devono fare pervenire la propria domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta semplice

secondo il modello pubblicato sul sito internet dell'ente all'indirizzo <http://www.fofi.it/ordinebl/> entro le ore 12.00 del 30/11/2020.

La domanda, debitamente firmata, deve essere corredata della seguente documentazione:

- Curriculum professionale dell'interessato;
- Copia di un documento di identità personale dell'interessato;
- Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dalla quale risulti che il richiedente non ricade nelle cause ostative di incompatibilità e di ineleggibilità stabilite dalla legge e che abbia assolto gli obblighi formativi. La dichiarazione sostitutiva è compresa nel facsimile pubblicato della domanda di partecipazione.

Entro tale data le domande dovranno pervenire, **esclusivamente mediante PEC con i documenti firmati digitalmente (pena esclusione) all'indirizzo pec: [ordinefarmacistibl@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacistibl@pec.fofi.it)**

#### Articolo 5 COMPENSO

I soggetti in possesso dei requisiti e ritenuti quindi idonei a ricoprire la carica di Presidente del Collegio dei Revisori dei conti, verranno invitati ad inviare un preventivo di spesa.

#### Articolo 6 CAUSE DI ESCLUSIONE

Costituiscono cause di tassativa esclusione dalla selezione in oggetto le seguenti inadempienze:

- Presentazione della domanda oltre i termini perentori di cui al precedente articolo 4;
- Mancata sottoscrizione della domanda di partecipazione;
- Mancata presentazione anche solo di uno dei documenti di cui al precedente articolo 4, da allegare alla domanda (curriculum professionale, copia di documento d'identità e dichiarazione sostitutiva).

#### Articolo 7 FORMAZIONE DELL'ELENCO ASPIRANTI ALLA CARICA DI PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI

Tutte le domande pervenute entro il termine di cui all'art. 4 del presente avviso, saranno raccolte in un elenco che sarà pubblicato sul sito dell'Ordine <http://www.fofi.it/ordinebl/>

La selezione sarà effettuata ad insindacabile giudizio del Consiglio Direttivo dell'Ente.

#### Articolo 8 RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Responsabile del procedimento, ai sensi del D.Lgs 12/04/2006, n. 163, e della Legge 07/08/1990 n. 241, è il Presidente dell'Ordine dott. Alessandro Somacal

#### Articolo 9 INFORMATIVA E DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003, n. 196, si informa che i dati forniti sono raccolti e trattati con liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti e della riservatezza dei partecipanti e saranno conservati dall'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Belluno.

Il trattamento dei dati, strettamente limitato al periodo di tempo necessario per l'espletamento della selezione, è finalizzato all'accertamento della volontà e dell'idoneità dei soggetti a ricoprire la carica in oggetto.

Titolare del trattamento è l'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Belluno.

Responsabile del trattamento è il Responsabile del procedimento.

Il Responsabile del Procedimento  
Dott. Alessandro Somacal



**MODELLO PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDA PER LA NOMINA A  
MEMBRO DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI quadriennio 2021-2024**

Il/La sottoscritto/a

.....  
PRESENTA la propria candidatura per la nomina di Presidente del Collegio dei Revisori dei conti dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Belluno per il quadriennio 2021-2024.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, deformazione o esibizione di atto falso o contenente dati falsi come previsto dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR N. 445/2000

- di essere nato/a a ..... il .....

- di essere residente nel Comune di .....

Via ..... n. .... CAP.....;

- Tel .....; FAX .....; Cellulare .....

- E-mail .....

- PEC .....

- di avere conseguito il Diploma di .....

in data.....;

- di avere conseguito la laurea in .....

in data..... presso .....

- di avere svolto e/o di svolgere la funzione di revisore contabile negli enti locali e/o altri enti pubblici non economici indicati nell'allegato curriculum vitae;

- di essere iscritto/a al Registro dei Revisori Contabili del MEF dal .....  
al n° .....

- di essere iscritto all'OCDeC di ..... dal .....  
al n. ....;

- di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità ed ineleggibilità dei revisori di cui all'art. 235 e 236 del D.gs 18 agosto 2000 n° 267;

- di avere assolto l'obbligo formativo;

- di accettare l'incarico in caso di nomina;
- di non aver riportato condanne penali di cui all'art.58, comma 1^, del Decreto Legislativo 267/2000.

DICHIARA INOLTRE di voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente domicilio o recapito (solo se diverso da quello di residenza):

.....  
.....  
.....

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali sono obbligatori per il corretto svolgimento della selezione e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente documentazione viene consegnata.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegati:

- Copia fotostatica documento di identità;
- Curriculum professionale sottoscritto.