



Ordine dei Farmacisti della Provincia di Lecce

via F. Scarpa, 18 – 73100 – LECCE – Tel.: 0832 372253 – Email: ord.farm@clio.it –

PEC: ordinefarmacistile@pec.fofi.it

Prot. 202100133

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

Il Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Lecce visto l'articolo 2, comma 3, del D.lgs. C.P.S. del 13 settembre 1946 n. 233, come modificato dalla Legge 3/2018 (cd Legge Lorenzin) e dal successivo D.M. 15 marzo 2018 che disciplina il rinnovo degli Ordini provinciali per il quadriennio 2021-2024;

Atteso che occorre provvedere alla nomina del Presidente dell'organo di revisione dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Lecce che resterà in carica per il prossimo Quadriennio

RENDE NOTO

Che è indetta selezione per la nomina del Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Lecce per il quadriennio 2021-2024.

La procedura per la manifestazione di interesse alla nomina di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Lecce sarà espletata secondo le modalità di seguito indicate:

Articolo 1

OGGETTO

Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Ordine che si riserva di non procedere all'affidamento ovvero di non adottare alcun atto consequenziale ovvero di ricorrere ad altre e diverse procedure di affidamento.

La procedura è finalizzata alla formazione di un elenco di persone fisiche, in possesso dei requisiti di cui all'art.3 del presente avviso, interessate a ricoprire l'incarico di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Lecce, per l'espletamento di tutte le funzioni attribuite al Collegio ai sensi della normativa vigente.

Articolo 2

DURATA

L'incarico avrà durata a partire dal giorno della delibera di nomina sino al 31 dicembre 2024, ovvero, decorre dalla nomina da parte del Consiglio Direttivo e decade con il termine del mandato di rappresentanza del Collegio dei Revisori dei Conti. Le attività si concluderanno con la chiusura dell'attività di revisione e controllo oggetto dell'affidamento, ovvero per gli esercizi finanziari relativi agli anni 2021-2022- 2023-2024 fino alla data di convocazione dell'Assemblea per l'approvazione del bilancio 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:

- Iscrizione nel Registro dei Revisori Legali tenuto dal Ministero dell'Economia e Finanze sez. A;
- Iscrizione alla Sezione A dell'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti contabili;
- Insussistenza delle cause di incompatibilità e ineleggibilità di cui all'art. 236 del D.lgs. n. 267/2000;
- Possesso del requisito di onorabilità, professionalità ed indipendenza, previsti dall'art. 21 del D.Lg. n.123 del 2011 e dall'art. 10 del D.Lg. n. 39 del 2010;
- Esperienza maturata nella revisione contabile di Enti Locali (Regioni, Province, Comuni) o altri Enti Pubblici non Economici;
- Assolvimento degli obblighi formativi;

Articolo 4

DOMANDE

I soggetti interessati a ricoprire la carica in oggetto e in possesso dei requisiti richiesti, devono far pervenire la propria domanda di partecipazione alla selezione, redatta in carta semplice secondo il modello pubblicato sul sito internet dell'Ente <http://www.fofi.it/ordinele/> entro le ore 23.59 del 08.02.2021.

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

- Curriculum professionale dell'interessato;
- Copia di un documento di identità personale dell'interessato;
- Indicazione specifica dell'onorario professionale richiesto, per ogni anno di esercizio dell'attività di cui al presente avviso, comprensivo di iva e contributi di legge;
- 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 fac-simile della domanda di partecipazione.

Le domande dovranno pervenire entro il giorno 08.02.2021, esclusivamente mediante PEC con i documenti firmati digitalmente (pena esclusione) all'indirizzo ordinefarmacistile@pec.fofi.it
L'Ordine si riserva, al termine della procedura, di richiedere gli attestati e/o la documentazione comprovante i requisiti dichiarati. I dati raccolti sono trattati ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e s.m.

Articolo 5

COMPENSI

Per lo svolgimento dell'incarico è prevista la corresponsione di un onorario che sarà stabilito contestualmente alla delibera di nomina.

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).
- invio della documentazione in modalità diversa dalla PEC: ordinefarmacistile@pec.fofi.it

L'Ordine non assume alcuna responsabilità per il mancato od incompleto ricevimento della

documentazione entro il termine perentorio suddetto, anche se dovuto a causa di forza maggiore. L'Ordine si riserva la facoltà di chiedere di completare o integrare la documentazione amministrativa prodotta nel caso in cui risultasse carente per errore materiale ovvero di poter richiedere chiarimenti.

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

Articolo 8

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Responsabile Unico del procedimento, ai sensi del D.lgs. 12/04/2006, n. 163, e della Legge 07.08.1990 n. 241, è il Presidente Dr. Domenico Di Tolla

Articolo 9

INFORMATIVA E DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lg 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 Lecce.

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 Farmacisti della Provincia di Lecce.

Responsabile del trattamento è il Responsabile del procedimento.

Lecce, 22 gennaio 2021

il Presidente
Dr. Domenico Di Tolla

MODELLO PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDA PER LA NOMINA A MEMBRO DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELL'ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI LECCE (quadriennio 2020-2024)

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 Lecce 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.....CAP

Numero Tel.....; FAX.....; Cellulare

e-mail.....; PEC

di avere conseguito il diploma di.....in data

di avere conseguito la laurea in in data..

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 dal al n°..... ;

di essere iscritto all' Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di.....

dal al n.....;

di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità e 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

che l'onorario professionale richiesto, per ogni anno di esercizio dell'attività di cui al presente avviso è pari ad €.....comprensivo di iva e contributi di legge e spese per l'esercizio delle funzioni.

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.

Data..... Firma.....

Allegati:

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