



# ordine dei farmacisti della provincia di viterbo

via belluno, 28 – 01100 viterbo - C. F. 90033120560

codice univoco ufficio: UFVMSQ

telefono 0761/222810 – fax 0761/221002

posta elettronica certificata: [ordinefarmacistivt@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacistivt@pec.fofi.it)

e-mail: [ordinefarmacistiviterbo@tin.it](mailto:ordinefarmacistiviterbo@tin.it)- [ordinefarmacistiviterbo@gmail.com](mailto:ordinefarmacistiviterbo@gmail.com)

sito Ordine: <http://www.fofi.it/ordinevt/>

Prot. n° 1152

Viterbo li, 01/12/2020

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA NOMINA DEL PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELL'ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI VITERBO QUADRIENNIO 2020 – 2024 PREVISTO DALLA LEGGE 11 GENNAIO 2018, N. 3 E DAL DECRETO MINISTERIALE 15 MARZO 2018**

L'ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI VITERBO, con sede in Viterbo – via Belluno n°28, in esecuzione della delibera del Consiglio Direttivo dell'Ordine N. 25 del 30 novembre 2020 intende procedere all'affidamento diretto ai sensi dell'art 36 c.2 lett a) del D Lgs 50/2016 di un servizio per la nomina del Presidente dei Revisori dei Conti iscritto nel Registro dei revisori legali nel rispetto dei principi enunciati dalla stessa norma, con eventuale affidamento mediante il criterio del minor prezzo.

Tutti i soggetti interessati, in possesso dei requisiti previsti, possono presentare comunicazione di manifestazione di interesse per l'affidamento dei servizi in oggetto.

## 1. AMMINISTRAZIONE PROCEDENTE

Ordine dei Farmacisti della Provincia di Viterbo C.F. 90033120560 – via Belluno n. 28 – 01100 Viterbo– tel 0761/221810 – indirizzo di posta elettronica [ordinefarmacistiviterbo@gmail.com](mailto:ordinefarmacistiviterbo@gmail.com)  
indirizzo PEC [ordinefarmacistivt@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacistivt@pec.fofi.it)

## 2. OGGETTO DELL'INDAGINE E DURATA DELL'INCARICO

Individuazione dei professionisti qualificati eventualmente da consultare per il conferimento dell'incarico di Presidente dei Revisori dei Conti, iscritto nel Registro dei revisori legali e che svolgerà il servizio nel Collegio dei Revisori dei Conti dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Viterbo.

L'attività è di durata quadriennale dalla nomina da parte del Consiglio Direttivo e fino al termine del mandato di rappresentanza del Collegio dei Revisori dei conti. Il Collegio dei Revisori, che deve essere presieduto da questa figura professionale ricercata con il presente avviso, avrà ad oggetto gli adempimenti tipici ossia:

- 1) Il collegio dei revisori si riunisce almeno ogni 4 mesi
- 2) Controlla la regolare tenuta della contabilità dell'Ordine relativa alla gestione finanziaria dell'Ordine;
- 3) Accerta la corrispondenza del conto consuntivo alle risultanze delle scritture contabili;
- 3) Verifica la consistenza di cassa e l'esistenza dei valori e dei titoli dell'Ordine;
- 4) Elabora una relazione sugli accertamenti effettuati e riporta in apposito libro dei verbali custodito dal Tesoriere.



# ordine dei farmacisti della provincia di viterbo

via belluno, 28 – 01100 viterbo - C. F. 90033120560

codice univoco ufficio: UFVMSQ

telefono 0761/222810 – fax 0761/221002

posta elettronica certificata: [ordinefarmacistivt@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacistivt@pec.fofi.it)

e-mail: [ordinefarmacistiviterbo@tin.it](mailto:ordinefarmacistiviterbo@tin.it)- [ordinefarmacistiviterbo@gmail.com](mailto:ordinefarmacistiviterbo@gmail.com)

sito Ordine: <http://www.fofi.it/ordinevt/>

### 3. IMPORTO PRESUNTO PER L'ESPLETAMENTO DELL'INCARICO

L'importo massimo per l'espletamento delle prestazioni, per la durata di 4 anni, oggetto del presente avviso è pari a € 800,00 annui oltre a IVA e contributi di legge.

### 4. SOGGETTI AMMESSI

Sono ammessi a manifestare interesse i soggetti:

- 1) in possesso dell'iscrizione all'Albo professionale dei dottori commercialisti iscritti nel Registro dei revisori legali da almeno 5 anni e con relativa iscrizione all'Albo dei Commercialisti ed Esperti Contabili, sezione A;
- 2) con una comprovata esperienza nell'ambito della contabilità degli Enti Pubblici non economici o di Ordini professionali.

La partecipazione alla selezione non è soggetta a limiti di età (fatto salvo limite previsto per il collocamento a riposo d'ufficio) ai sensi dei commi 67 dell'art. 3 della Legge 127/97 e s.m.i.

I predetti requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande d'ammissione. Il difetto anche di uno dei soli requisiti prescritti comporta la non ammissione all'avviso.

### 5. MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

I soggetti interessati devono far pervenire la propria manifestazione di interesse in forma scritta all'Ufficio Protocollo dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Viterbo in via Belluno n.28 – 01100 Viterbo con una busta recante la dicitura:

“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO DI REVISORE DEI CONTI”

E' consentita la modalità di invio della domanda di partecipazione della relativa documentazione, in un unico file in formato PDF, tramite l'utilizzo della posta elettronica certificata (PEC) esclusivamente al seguente indirizzo PEC : [ordinefarmacistiviterbo@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacistiviterbo@pec.fofi.it) , con indicazione nell'oggetto “MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO DI REVISORE DEI CONTI” e del cognome e del nome del candidato.

La data e l'ora di spedizione della domanda via PEC sono comprovati dal messaggio di avvenuta consegna.

Per ragioni di motivata urgenza dovute alla necessità di approntare molto rapidamente il servizio al fine di fornire le necessarie informazioni in materia di fatturazione elettronica, materia di recente modificata, la domanda dovrà pervenire a pena di esclusione entro le ore 12 del decimo giorno successivo alla pubblicazione del presente documento sul sito dell'Ordine nella sezione Amministrazione Trasparente - Bandi e Concorsi, ai sensi del punto 5.1.4 delle Linee Guida Anac approvate con delibera 1097 del 26 ottobre 2016. Qualora detto giorno sia festivo il termine è prorogato alla stessa ora del giorno successivo non festivo. Il recapito è ad esclusivo rischio del



# ordine dei farmacisti della provincia di viterbo

via belluno, 28 – 01100 viterbo - C. F. 90033120560

codice univoco ufficio: UFVMSQ

telefono 0761/222810 – fax 0761/221002

posta elettronica certificata: [ordinefarmacistivt@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacistivt@pec.fofi.it)

e-mail: [ordinefarmacistiviterbo@tin.it](mailto:ordinefarmacistiviterbo@tin.it)- [ordinefarmacistiviterbo@gmail.com](mailto:ordinefarmacistiviterbo@gmail.com)

sito Ordine: <http://www.fofi.it/ordinevt/>

mittente ove, per qualsiasi motivo, lo stesso non dovesse giungere a destinazione entro la scadenza fissata.

La busta dovrà contenere:

a) Manifestazione di interesse redatta secondo il modello allegato “A”, contenente l’importo annuo, oltre a IVA e contributi di legge, richiesto per l’incarico in oggetto;

Alla stessa dovrà essere allegata copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità, ai fini della validità dell’istanza di partecipazione.

b) Curriculum professionale

Il curriculum, sottoscritto, datato e firmato, dovrà contenere l’indicazione del titolo di studio e di ogni altro elemento attinente con il servizio oggetto di affidamento.

Il presente avviso non è vincolante per l’Ordine dei Farmacisti della Provincia di Viterbo, essendo finalizzato solo alla raccolta di manifestazioni di interesse.

La selezione sarà effettuata ad insindacabile giudizio del Consiglio Direttivo dell’Ordine.

L’Ordine dei Farmacisti della Provincia di Viterbo, si riserva la facoltà, per legittimi motivi, di modificare, sospendere, o revocare in tutto o in parte il presente avviso o riaprire e/o prorogare i termini di presentazione delle domande, a suo insindacabile giudizio e in qualsiasi momento, senza che gli aspiranti e/o i graduati possano sollevare eccezioni, diritti o pretese e senza l’obbligo di notifica ai singoli concorrenti del relativo provvedimento.

Con il presente avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale, di gara d’appalto o di procedura negoziata. Non sono previste graduatorie, attribuzioni di punteggio o altre classificazioni di merito.

L’avviso non è vincolante in alcun modo a procedere all’affidamento dell’incarico.

## 6. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Titolare del trattamento per le finalità connesse all’esecuzione dei compiti istituzionali è l’Ordine Dei Farmacisti della Provincia di Viterbo con sede in Viterbo via Belluno n. 28 che agisce per il tramite del Consiglio Direttivo, nella persona del Presidente pro tempore Dr Menditto Salvatore. Per ulteriori informazioni può contattare l’Ordine al numero 0761/221810 o scrivere al seguente indirizzo e-mail [ordinefarmacistiviterbo@gmail.com](mailto:ordinefarmacistiviterbo@gmail.com) indirizzo pec [ordinefarmacistivt@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacistivt@pec.fofi.it)

Il Responsabile della protezione dei dati è DPO-SSP srls con sede in Bologna via Ferrara n.40A tel. 051453463 email: [info@dpo-ssp.it](mailto:info@dpo-ssp.it) pec: [pec-dpo-ssp@pec.it](mailto:pec-dpo-ssp@pec.it)



## ordine dei farmacisti della provincia di viterbo

via belluno, 28 – 01100 viterbo - C. F. 90033120560

codice univoco ufficio: UFVMSQ

telefono 0761/222810 – fax 0761/221002

posta elettronica certificata: [ordinefarmacistivt@pec.fofi.it](mailto:ordinefarmacistivt@pec.fofi.it)

e-mail: [ordinefarmacistiviterbo@tin.it](mailto:ordinefarmacistiviterbo@tin.it)- [ordinefarmacistiviterbo@gmail.com](mailto:ordinefarmacistiviterbo@gmail.com)

sito Ordine: <http://www.fofi.it/ordinevt/>

### 7. DISPOSIZIONI FINALI

Il presente avviso è pubblicato per 5 giorni sul sito internet all'indirizzo <http://www.fofi.it/ordinevt/> nella sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di gara e contratti.

L'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Viterbo è a disposizione per chiarimenti all'indirizzo di posta elettronica: [ordinefarmacistiviterbo@gmail.com](mailto:ordinefarmacistiviterbo@gmail.com)

Le risposte verranno fornite sul sito dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Viterbo nella sezione Amministrazione Trasparente – Bandi di gara e contratti

Il Responsabile del procedimento è la Sig.ra Barbara Gagliardi (0761/221810) email [ordinefarmacistiviterbo@gmail.com](mailto:ordinefarmacistiviterbo@gmail.com)

Allegato A

MODELLO DI PRESENTAZIONE DOMANDA PER LA NOMINA DI PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI – 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 Viterbo, per il quadriennio 2020-2024. 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 D.P.R. n. 445/2000:

- di essere nato/a a ..... il .....
- di essere residente nel Comune di ..... Prov. Di ....., Via/Piazza.....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 essere iscritto/a al Registro dei Revisori Contabili dal ..... al n° .....
- di essere iscritto/a all'ODCEC di ..... dal ..... al n°. .....
- di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità ed ineleggibilità dei revisori di cui all'art. 236 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267 (TUEL);
- 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 D. Lgs. n. 267/2000.
- di richiedere per l'incarico in oggetto il corrispettivo di €..... (importo in lettere ..... ) annui oltre a IVA e contributi di legge.

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.
- di autorizzare, ai sensi e agli effetti del D.lgs. n. 196/2003 nonché del Regolamento UE 679/2016, l'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Viterbo al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento del presente avviso.

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

Allegati:

- Curriculum professionale sottoscritto, datato e firmato;
- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.