

AVVISO PUBBLICO PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO DELL’INCARICO PROFESSIONALE DI PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELL’ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI DI GROSSETO

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.

Atteso che occorre provvedere alla nomina del Presidente dell’organo di revisione dell’ente per il prossimo quadriennio 2025-2028.

Il presente avviso è finalizzato, quindi, alla ricezione di manifestazioni di interesse al conferimento dell’incarico in parola, secondo le condizioni riportate nel presente avviso.

1. REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

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;
- Aver l’iscrizione da almeno 5 anni all’Albo dei dottori Commercialisti ed esperti Contabili sezione A;
- Avere maturato almeno 4 anni di esperienza nella revisione contabile presso Ordini professionali;
- Aver l’iscrizione da almeno 5 anni presso il Registro dei Revisori degli Enti Locali (registro tenuta dal Ministero dell’Interno);
- Di non essere stato revocato per gravi inadempienze, da almeno 5 anni, dall’incarico di revisori dei conti/sindaco di società ed Enti di diritto pubblico e/o privato.
- Di avere assolto gli obblighi formativi.

2. MODALITA’ DI PARTECIPAZIONE

Gli interessati potranno presentare apposita domanda in carta semplice secondo il fac simile allegato, alla quale dovranno obbligatoriamente allegare il curriculum professionale.

La domanda, unitamente al curriculum vitae, dovrà essere presentata entro e non oltre il 12 novembre 2024 alle ore 12.00 tramite posta elettronica certificata: info@pec.omceogrosseto.it.

3. AFFIDAMENTO DELL’INCARICO

L’incarico verrà conferito con provvedimento del Consiglio Direttivo dell’Ordine dei medici Chirurghi e Odontoiatri di Grosseto sulla base della valutazione dei curricula. Non sarà formata alcuna graduatoria.

4. DURATA DELL’INCARICO

L’incarico avrà durata annuale decorrente dal 1 gennaio al 31 dicembre 2025. E’ prevista l’opzione di rinnovo contrattuale, sempre annuale (1°gennaio/31 dicembre) e comunque non oltre il mandato politico degli Organi Istituzionali per il quadriennio 2025-2028.

5. NATURA DELL'INCARICO E COMPENSO

L'incarico avrà natura di tipo libero-professionale, senza alcun vincolo di orario o di subordinazione, ma solo con l'obbligo del risultato.

La valutazione dell'attività svolta è di competenza del Consiglio Direttivo dell'Ordine.

Per lo svolgimento dell'incarico è previsto un compenso forfettario ed onnicomprensivo pari ad €5.000,00 (cinquemila/00) annui, comprensivi di iva.

6. DECADENZA E RECESSO DELL'INCARICO:

Qualora si accertasse che l'incarico è stato conferito sulla base di dichiarazioni false, mendaci o non sentite, l'incarico sarà revocato senza preavviso. L'Ordine dei medici di Grosseto e il soggetto incaricato potranno recedere anticipatamente dal rapporto di collaborazione dando un preavviso minimo di 3 (tre) mesi senza necessità di motivazione.

7. RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:

Il responsabile del procedimento ai sensi della normativa vigente è il Funzionario dott.ssa Silvia Curioni

8. TRATTAMENTO DATI

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla selezione, i candidati autorizzano l'Ordine dei medici Chirurghi e Odontoiatri al trattamento dei loro dati personali per le finalità inerenti la selezione stessa, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.



All'Ordine dei medici Chirurghi e Odontoiatri di Grosseto
Via Papa Giovanni XXIII, 37
58100 Grosseto
Pec: info@pec.omceogrosseto.it

Il /la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ () il _____
Codice fiscale _____ P.IVA _____
Tel. _____ email _____
Pec _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'affidamento dell'incarico Presidente dell'organo di revisione dell'Ente, come meglio descritto nell'avviso di selezione, e in proposito, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni.

DICHIARA

- 1) Di essere iscritto nel Registro dei Revisori Legali tenuto dal Ministero dell'Economia e Finanze sez. A dal _____
- 2) Di essere iscritto alla Sezione A dell'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti contabili dal _____
- 3) Che non sussistono cause di incompatibilità ed ineleggibilità;
- 4) Di avere maturato almeno 4 anni di esperienza nella revisione contabile presso i seguenti Ordini professionali _____
- 5) Di aver l'iscrizione presso il Registro dei Revisori degli Enti Locali (registro tenuta dal Ministero dell'Interno) dal _____
- 6) Di non essere stato revocato per gravi inadempienze, da almeno 5 anni, dall'incarico di revisori dei conti/sindaco di società ed Enti di diritto pubblico e/o privato.
- 7) Di avere assolto gli obblighi formativi

Allegati:

- 1 - curriculum vitae;
- 2 - copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore della domanda.

Data _____

In fede (timbro e firma)
