**AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE ALLA NOMINA DI PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI PER IL QUADRIENNIO 2019 / 2022.**

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)

RENDE NOTO

Che è indetta selezione per la nomina del Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dell’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Vercelli 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 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 Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Vercelli, 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 abitiltato 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 del’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 [www.ordinemedicivercelli.it](http://www.ordinemedicivercelli.it) entro le ore 12.00 del 24/12/2020

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 fac-simile pubblicato della domanda di partecipazione.

Entro tale data le domande dovranno pervenire, esclusivamente mediante PEC con i documenti firmati digitalmente (pena esclusione) all’indirizzo: …………..

Articolo 5 COMPENSI

Il compenso previsto per il Presidente del Collegio dei Revisori è pari a euro 1000,00 annui oltre IVA e contributi di Legge.

Il compenso è omnicomprensivo di qualsiasi ed eventuali ulteriori spese.

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.ordinemedct.it/)

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 la sig.ra …………….Raiti Maria

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 Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Vercelli.

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 Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Vercelli. Responsabile del trattamento è il responsabile del procedimento.

Vercelli, 19/10/2020

f.to Il Presidente

**MODELLO PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDA PER LA NOMINA A MEMBRO DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI**

**CONTI quadriennio 2018-2022).**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………….

PRESENTA

La propria candidatura per la nomina di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dell’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Catania per il quadriennio 2018-2022.

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’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.

Data………………………………… Firma…………………………………………………….

Allegati:

* + Copia fotostatica documento di identità;
	+ Curriculum professionale sottoscritto.