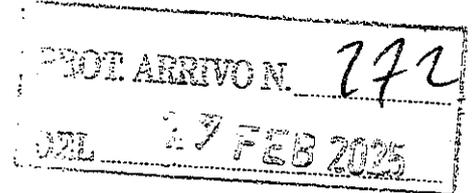




ordine@odcec-nola.it

Da: AVVISI E CONCORSI <avvisieconcorsi@gmail.com>
Inviato: lunedì 17 febbraio 2025 06:52
A: ordine@odcec-nola.it; presidente@odcec-nola.it
Oggetto: ricerca professionista: Presidente Collegio dei Revisori dei Conti dell'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri della provincia di Salerno quadriennio 2025-28
Allegati: ALLEGATO-A-REVISORI-PROT.pdf; AVVISO-REVISORI-PROT.pdf

AVVISI e CONCORSI
Bacheca Annunci
Opportunità di lavoro



da girare agli iscritti laddove lo riterreste opportuno

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA NOMINA DEL PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELL'ORDINE DEI MEDICI-CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI SALERNO PER IL QUADRIENNIO 2025/2028

Scadenza Presentazione domande
entro e non oltre le ore 12:00 del 05.03.2025

vai al link

<https://ordinemedicisalerno.it/wp-content/uploads/2025/02/AVVISO-REVISORI-PROT.pdf>

ALLEGATO A – ISTANZA

Vai al link

<https://ordinemedicisalerno.it/wp-content/uploads/2025/02/ALLEGATO-A-REVISORI-PROT.pdf>

Scadenza Presentazione domande
entro e non oltre le ore 12:00 del 05.03.2025

per info:

avvisieconcorsi@gmail.com



AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA NOMINA DEL PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELL'ORDINE DEI MEDICI-CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI SALERNO PER IL QUADRIENNIO 2025/2028

Premesso:

- ✓ che l'art. 2 comma 3 del DL.vo CPS 13/09/1946 n. 233, come modificato dall'art. 4 della legge n. 3 dell'11.01.2018, stabilisce che il Collegio dei Revisori dei Conti, organo dell'Ente, sia presieduto da un presidente, iscritto nel Registro dei revisori legali e da tre membri, di cui uno supplente, eletti tra gli iscritti agli albi;
- ✓ che a scadenza del mandato quadriennale nel mese di dicembre 2024 si sono tenute le elezioni per il rinnovo degli Organi Istituzionali dell'Ordine, a valere per il quadriennio 2025-2028, conseguentemente è venuto a scadere anche l'incarico di presidente del possesso Ordine dei revisori;
- ✓ che l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Salerno deve procedere alla nomina del Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti;

Attesa, quindi, la necessità di completare la composizione dei componenti dell'Organo istituzionale e procedere alla nomina del Presidente del Collegio dei Revisori per il quadriennio 2024-2028, mediante la pubblicazione di specifico avviso pubblico;

Precisato che trattasi di incarico libero professionale, su incarico professionale *intuitu personae*;

Ritenuto di dover procedere alla pubblicazione del presente avviso pubblico sul sito istituzionale dell'Ente,

1

RENDE NOTO

- che il Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Medici-chirurghi e degli Odontoiatri dell'Ordine di Salerno deve procedere, con apposita deliberazione, alla nomina del Presidente del Collegio dei Revisori per il quadriennio 2025/2028, con decorrenza dalla nomina;
- che l'incarico ha natura fiduciaria *intuitu personae*;
- che i compiti del Collegio dei Revisori dei Conti e Sindacali presso gli Enti e gli Organismi Pubblici sono quelli previsti dall'art. 20, del D. Lgs. n. 123/2011, così come richiamati dalla Comunicazione n. 174/2020 della FNOMCeO;
- che il compenso massimo è pari a € 6.000,00 annuo oltre oneri, ovvero € 24.000,00, oltre oneri per il periodo 2025/2028.

L'interessato alla nomina di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dovrà presentare specifica istanza di partecipazione ed essere in possesso dei seguenti requisiti obbligatori:

- ✓ iscrizione nel Registro Nazionale dei Revisori Legali tenuto dal Ministero dell'Economia e delle Finanze;
- ✓ onorabilità, professionalità ed indipendenza di cui all'art. 21 del D. Lgs. n. 123/2011;
- ✓ assenza di cause di incompatibilità e di inconferibilità previste dal D.lgs. 98.04.2013, n. 39.

Saranno altresì valutati:



- ✓ l'iscrizione da almeno 10 anni nella SEZIONE "A" dell'Albo Provinciale dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili;
- ✓ esperienza maturata per almeno 5 anni nell'attività di consulenza contabile/amministrativa o di revisore contabile presso Ordini Professionali e/o altri Enti Pubblici Non Economici, e/o Enti Locali o comunque Pubbliche Amministrazioni e/o Enti privati in controllo pubblico;
- ✓ iscrizione per almeno 3 anni presso il Registro Nazionale dei Revisori degli Enti Locali tenuto dal Ministero dell'Interno;
- ✓ non essere stato revocato, per gravi inadempienze, dall'incarico di Revisore dei Conti/ Sindaco di Società ed Enti di diritto pubblico e/o privato.

INVITA

Gli interessati dovranno presentare apposita domanda in carta semplice secondo il facsimile allegato A alla presente manifestazione di interesse

Alla domanda dovranno essere allegati:

- ✓ copia del documento di identità in corso di validità;
- ✓ curriculum vitae, in formato europeo, datato e sottoscritto.

La mancanza di uno solo dei requisiti e/o documenti richiesti determinerà l'esclusione dalla procedura, senza che il candidato possa vantare alcuna pretesa.

La proposta di candidatura presentata ha il solo scopo di manifestare la disponibilità a ricoprire l'incarico di Presidente del Collegio dei Revisori e non vincola pertanto in alcun modo l'Amministrazione, che si riserva di agire a suo insindacabile giudizio nel rispetto della normativa vigente.

La proposta di candidatura presentata ha il solo scopo di manifestare la disponibilità ad essere eletti alla carica in oggetto e non vincola pertanto in alcun modo l'Amministrazione, che si riserva di agire a suo insindacabile giudizio nel rispetto della normativa vigente.

2

Modalità e termini per la presentazione della domanda

La domanda, con relativi allegati, curriculum vitae e copia del documento di identità in corso di validità, dovrà essere presentata entro e non oltre il 20° giorno dalla data di pubblicazione della presente manifestazione di interesse sul sito istituzionale dell'Ordine, con una delle seguenti modalità:

in modalità telematica tramite invio a mezzo di posta elettronica certificata all'indirizzo: protocollo@pec.ordinemedicisalerno.it; ai fini dell'ammissione alla procedura farà fede la data e l'ora di ricezione della domanda a mezzo pec.

La validità dell'istanza è subordinata all'utilizzo da parte dell'interessato di una casella di posta elettronica (PEC), non sarà pertanto ritenuta ammissibile la domanda inviata da posta elettronica ordinaria. Ai fini dell'identificazione certa dell'interessato, l'indirizzo della posta PEC deve essere riconducibile all'interessato, pena l'esclusione alla procedura.

La domanda e l'allegato curriculum dovranno essere firmati digitalmente in conformità al Decreto Legislativo n. 82 del 2005 e s.m.i.

Nell'oggetto della PEC essere indicato "**Manifestazione di Interesse alla nomina di Presidente del Collegio dei Revisori dell'Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Salerno per il quadriennio 2025/2028 Procedura Nomina Presidente Revisore**".

Il termine di presentazione della domanda è perentorio, pertanto non saranno prese in considerazione domande che perverranno oltre il termine di scadenza.

Qualora l'Organo istituzionale accertasse che l'incarico è stato conferito sulla base di dichiarazioni false, mendaci o non veritiere, l'incarico sarà revocato senza preavviso. In tal caso sarà data informativa all'Autorità Giudiziaria.



L'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Salerno e il soggetto incaricato potranno recedere anticipatamente dal rapporto di collaborazione dando un preavviso minimo di 3 (tre) mesi.

In ogni caso, anche al compimento della naturale scadenza del rapporto, l'Ordine non riconosce alcuna indennità di fine rapporto sotto nessuna forma.

Alla scadenza l'esecutore è tenuto, secondo quanto stabilito dall'art. 120 co. 11 D.lgs. n° 36/2023 e nelle more dell'espletamento della nuova procedura, alla prosecuzione della prestazione intellettuale agli stessi, prezzi in vigore e agli stessi patti e condizioni e nei limiti delle prestazioni richieste dall'Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Salerno, sino alla nomina del nuovo Presidente dei Revisori.

In caso di cessazione dell'efficacia del Contratto, sia essa dipendente da qualsivoglia ragione, l'Appaltatore è obbligato a prestare la massima collaborazione, anche tecnica, affinché possa essere garantita la continuità nell'erogazione delle prestazioni oggetto del Contratto.

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

Salerno, 13.02.2025



Firmato digitalmente
Presidente OMCeO Sa
Dott. Giovanni D'Angelo

3

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.Lgs 82/2005



ALLEGATO A

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA NOMINA DEL PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELL'ORDINE DEI MEDICI-CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI SALERNO PER IL QUADRIENNIO 2025/2028

ISTANZA

All'Ordine dei Medici Chirurghi e degli
Odontoiatri della provincia di Salerno
Via Santi Martiri Salernitani, 31
84123 Salerno
pec: protocollo@pec.ordinemedicisalerno.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dell'OMCeO Sa per il quadriennio 2025/2028

Il/La Dott. _____ nat ___ a _____ il _____
_____ residente in _____ (____), alla via _____
_____ n. _____ C.F./P.IVA _____
_____ tel. _____ cel. _____ email _____
_____ PEC _____

PRESENTA

la propria candidatura per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dell'Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Salerno per il quadriennio 2025/2028. A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui agli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, così come successivamente modificato e integrato, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o esibizione di atti falsi o contenenti dati fittizi, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

(barrare il punto corrispondente)

- di essere iscritto presso il Registro Nazionale dei Revisori Legali tenuto dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, dal _____
- di possedere i requisiti di cui all'art. 21 del DLgs n. 123/2011 (onorabilità, professionalità ed indipendenza)
- l'assenza di cause di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39



- di essere iscritto da almeno 10 anni nella SEZIONE “A” dell’Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili della Provincia di _____, al numero _____
- di avere effettuato dal _____ attività di consulenza contabile/amministrativa o di revisione presso Ordini Professionali e/o altri Enti Pubblici Non Economici, e/o Enti Locali o comunque Pubbliche Amministrazioni e/o Enti privati in controllo pubblico
- di essere iscritto da ____ anni presso il Registro Nazionale dei Revisori degli Enti Locali tenuto dal Ministero dell’Interno, al numero _____
- di non essere stato revocato, per gravi inadempienze, dall’incarico di Revisore dei Conti/ Sindaco di Società ed Enti di diritto pubblico e/o privato

DICHIARA altresì

- di accettare integralmente le condizioni contenute nel relativo avviso pubblico ed in particolare che l’incarico ha natura fiduciaria *intuitu personae* e che il compenso massimo spettante sarà che il compenso massimo è pari a € 6.000,00 annuo oltre oneri, per un totale massimo di € 24.000,00 oltre oneri.
- di accettare la condizione automatica di decadenza dalla nomina qualora in sede di verifica una o più dichiarazioni rese in sede di domanda di partecipazione dovessero risultare non veritiere;
- insussistenza di conflitti di interesse con l’incarico da assumere;
- di non essere stato/a né di essere sottoposto/a ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;
- di accettare che tutte le comunicazioni relative alla procedura avverranno tramite posta certificata (all’indirizzo sopra dichiarato) e/o pubblicazione sul sito istituzionale dell’Ente.

ALLEGA:

- a) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- b) Curriculum Vitae in formato europeo aggiornato, debitamente datato e sottoscritto.

Data,

FIRMA digitale



INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS. n. 196/2003 e smi

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e smi si autorizza l'Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Salerno al trattamento dei dati personali, limitatamente al procedimento di cui in oggetto. I dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo verranno trattati per le finalità strettamente inerenti la verifica dei requisiti per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dell'Ordine dei Medici- Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Salerno e nel rispetto delle disposizioni normative in materia di protezione dei dati personali. I dati potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali, limitatamente ai correlati procedimenti, trattati sia analogicamente che con l'ausilio di dispositivi informatici, nonché utilizzati al fine di verificare l'esattezza e la veridicità delle dichiarazioni rilasciate in osservanza delle disposizioni normative di cui al D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art.7 del D.Lgs. n. 196/2003 e smi.

Data, _____

FIRMA digitale