



Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Lodi

Prot. 217 U /MV/mt

Lodi, 26 Novembre 2020

AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE CANDIDATURE ALLA NOMINA DI PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELL'ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI LODI QUADRIENNIO 2021-2024

IL CONSIGLIO DIRETTIVO con delibera del 18/11/2020

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;

Acquisito il parere della FNOMCeO in riferimento ai requisiti che deve possedere il Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti;

RENDE NOTO

che è indetta selezione per la nomina del Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Lodi 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 Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Lodi, per l'espletamento di tutte le funzioni attribuite al Collegio ai sensi della normativa vigente. Il soggetto incaricato, in qualità di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti, dovrà organizzare l'attività dell'Organo nel modo più appropriato e consono per il puntuale svolgimento delle funzioni istituzionali, in ossequio alla normativa legale e regolamentare vigente. L'Ufficio Amministrazione dell'Ente fungerà da ufficio di segreteria per l'attività del Collegio. Il soggetto incaricato, in qualità di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti, dovrà redigere la relazione annuale del Collegio da presentare all'Assemblea generale degli iscritti all'Ordine dedicata all'approvazione dei Bilanci. Il candidato dovrà assicurare la massima riservatezza, prudenza e cautela nell'uso delle eventuali credenziali di accesso ai sistemi informatici così come di ogni informazione o dato personale di cui dovesse venire a conoscenza in ragione dell'incarico.

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.



Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Lodi

Articolo 3

REQUISITI

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 di cui all'art. 236 del D.Lgs n.267/2000;
- Avere maturato esperienza nella revisione contabile di Enti Locali (Regioni, Province, Comuni) o altri Enti Pubblici non Economici;
- 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.omceolodi.it (AREA MEDICI e AREA ODONTOIATRI nella Sezione COMUNICAZIONI), **entro le ore 12.00 del 30.12.2020**.

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 allegati tutti i documenti richiesti, all'indirizzo segreteria.lo@pec.omceo.it

Articolo 5

COMPENSI E RECESSO

Essendo alla data odierna il numero degli iscritti all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Lodi **pari a 928**, si ritiene di dover applicare a riferimento il compenso previsto per i Revisori dei Comuni con pari numero di abitanti come da Decreto del Ministero dell'Interno in concerto con il Ministero dell'Economia e che ammonta ad **€ 3.180,00 annui**.

Il compenso è onnicomprensivo di qualsiasi ed eventuali ulteriori spese.

Tale compenso sarà corrisposto in rate semestrali posticipate a fronte dell'emissione di regolari fatture elettroniche.

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



Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Lodi

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 all'indirizzo www.omceolodi.it (AREA MEDICI e AREA ODONTOIATRI nella Sezione COMUNICAZIONI).

La selezione sarà effettuata ad insindacabile giudizio del Consiglio Direttivo dell'Ente alla data del suo insediamento.

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 il Presidente dell'Ordine Dott. Massimo Vajani.

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 Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Lodi.

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 Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Lodi.

Responsabile del trattamento è il responsabile del procedimento.



Il Presidente
Dott. Massimo Vajani

**MODELLO PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDA PER LA NOMINA A MEMBRO DEL
COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI quadriennio 2021–2024**

Il/La sottoscritto/a _____

PRESENTA

la propria candidatura per la nomina di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Lodi 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 _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

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/a all'ODCEC 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.gs18 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/a, 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.

Luogo e data _____

Firma _____

Allegati:

- Copia fotostatica documento di identità
- Curriculum professionale sottoscritto