

## AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER INCARICO DI REVISORE LEGALE

Si comunica che il Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Livorno, con delibera n°114 del 02/11/2020 ha approvato il presente avviso pubblico per provvedere, in conformità all'articolo 2, comma 3 del DCPS n° 233 del 13/09/46, come novellato dall'articolo 4 della Legge n° 3 del 11/01/2018, all'affidamento dell'incarico di revisore legale.

Tutto ciò premesso e considerato, il Consiglio dell'Ordine, con questo Avviso Pubblico, intende pervenire ad una rosa di candidati per l'attribuzione dell'incarico di revisore legale.

L'esame delle candidature di cui al presente Avviso Pubblico sarà effettuato dal Consiglio dell'Ordine.

Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Livorno (di seguito: Ordine), che si riserva la facoltà di interrompere in qualsiasi momento ovvero di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il presente procedimento o di non dare seguito alla selezione per l'affidamento del servizio di cui trattasi, ed anche di non adottare alcun atto consequenziale ovvero di ricorrere ad altre e/o diverse procedure di affidamento, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

L'Ordine, Ente Pubblico non economico sussidiario dello Stato:

### RENDE NOTI

a tutti gli interessati, i requisiti richiesti e le modalità di presentazione delle candidature per la nomina a revisore legale dell'Ordine:

#### 1. Oggetto.

Il soggetto incaricato, nel rispetto dei principi di deontologia, riservatezza e segreto professionale (richiamati dagli articoli 9 e 9-bis del D. Lgs. n° 39 del 27/01/2010 e successive modifiche), assumerà la carica di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti, che, come organo di controllo, dovrà provvedere ad effettuare tutti gli adempimenti previsti dalle leggi vigenti in materia di revisione legale per gli Enti Pubblici non economici pubblici, ai sensi dell'articolo 20 del D. Lgs. n° 123 del 30/06/2011, in particolare:

- a) vigilare sull'osservanza delle disposizioni di legge, regolamentari e statutarie; provvedere agli altri compiti ad essi demandati dalla normativa vigente, compreso il monitoraggio della spesa pubblica;
- b) verificare la corrispondenza dei dati riportati nel conto consuntivo o bilancio d'esercizio con quelli analitici desunti dalla contabilità generale tenuta nel corso della gestione;
- c) esprimere il parere in ordine all'approvazione del bilancio preventivo e del conto consuntivo o bilancio d'esercizio da parte degli organi a ciò deputati sulla base degli specifici ordinamenti dei singoli enti;
- d) effettuare almeno ogni trimestre controlli e riscontri sulla consistenza della cassa e sulla esistenza dei valori, dei titoli di proprietà e sui depositi e i titoli a custodia.

#### 2. Requisiti.

La revisione legale potrà essere esercitata da un libero professionista in possesso dei seguenti requisiti:

- a) iscrizione presso il Registro dei Revisori legali tenuto dal Ministero dell'Economia e delle Finanze;
- b) onorabilità, professionalità ed indipendenza come previsto dall'articolo 21 del D. Lgs. n° 123 del 30/06/2011;
- c) cittadinanza italiana o in uno dei paesi UE;
- d) possesso di partita IVA;
- e) assenza di cause di incompatibilità, quali essere coniuge o parente fino al 4° grado di un componente del Consiglio Direttivo dell'Ordine, né essere legato all'Ordine da rapporto di lavoro continuativo;
- f) assenza delle cause di esclusione di cui all'articolo 80 del D. Lgs. n° 50 del 18/04/2016;
- g) non essere stato licenziato dal servizio presso pubblica amministrazione.

L'iscrizione all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili sarà considerato requisito preferenziale.

L'Ordine si riserva, al termine della procedura, di richiedere gli attestati e/o la documentazione comprovante i requisiti.

I dati raccolti sono trattati ai sensi della normativa vigente.

3. Durata e compenso.

L'incarico avrà durata annuale. Le attività si concluderanno con la chiusura dell'attività di revisione e controllo oggetto dell'affidamento, ovvero l'esercizio finanziario 2021 fino alla data di convocazione dell'Assemblea per l'approvazione del bilancio al 31/12/2021.

Per lo svolgimento dell'incarico, comprensivo di ogni attività e/o atto concernente ad esso, si stima un compenso massimo annuo onnicomprensivo pari ad euro 2.500,00 (duemilacinquecento/00) oltre ad IVA e CPA se dovute.

La liquidazione del compenso è prevista in singola rata annuale in seguito ad emissione da parte del professionista di regolare fattura elettronica e documento di tracciabilità entro il 31/12/2021.

4. Modalità di presentazione della candidatura.

I soggetti in possesso dei requisiti richiesti potranno presentare la propria candidatura mediante l'invio della manifestazione di interesse per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei conti dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Livorno, anno 2021, come da fac-simile allegato A, in carta semplice e corredato dei seguenti documenti:

- dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, dalla quale risulti;
- curriculum vitae in formato dettagliato dal quale si evincano le esperienze maturate;
- copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.

La presentazione della candidatura dovrà pervenire al Protocollo dell'Ordine entro e non oltre il termine perentorio del giorno 20 novembre 2020 ore 12.00 con le seguenti modalità:

a mezzo PEC al seguente indirizzo: [segreteria.li@pec.omceo.it](mailto:segreteria.li@pec.omceo.it)

ALLEGATO A - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri  
della provincia di Livorno  
via Michon n° 8, 57126 Livorno  
[segreteria.li@pec.omceo.it](mailto:segreteria.li@pec.omceo.it)

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ C. F.: \_\_\_\_\_  
P. IVA: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

Dopo aver preso visione di tutte le condizioni presenti nell'avviso relativo a quanto in oggetto, dopo aver preso conoscenza delle circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione delle prestazioni richieste, presenta manifestazione di interesse all'affidamento di incarico per le attività indicate nell'avviso.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli affidamenti di incarichi pubblici,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura per la nomina a Presidente del Collegio dei Revisori dei conti dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Livorno e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/00, per le ipotesi di falsità in atti e affermazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

1. di essere disponibile ad accettare l'incarico in caso di conferimento;
2. di essere iscritto al registro dei revisori legali del Ministero dell'Economia e delle Finanze al n° \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ pubblicato sulla G.U. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e che a proprio carico non sono stati emessi provvedimenti che comportano decadenza, divieti o sospensioni dal registro;
3. di possedere i requisiti richiesti;
4. l'assenza di conflitti di interesse con l'incarico da assumere;
5. l'insussistenza, nei propri confronti, di cause di inconfiribilità o incompatibilità secondo le norme vigenti;
6. l'assenza di cause di esclusione di cui all'articolo 80 del D. Lgs. n° 50 del 18/04/2016;
7. di autorizzare al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente, limitatamente al procedimento in questione;
8. che quanto dichiarato nell'allegato curriculum vitae corrisponde a verità;
9. di essere/non essere (*cancellare la voce che non interessa*) iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ e che a proprio carico non sono stati emessi provvedimenti che comportano decadenza, divieti o sospensioni dall'Albo Professionale.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma)

Allega:

1. fotocopia fronte/retro di un valido documento di identità
2. curriculum vitae sottoscritto

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma)