

Prot. n. 1988 del 21/05/2020

All. n. 2

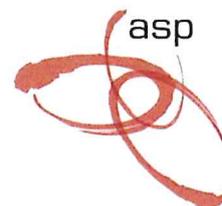
**AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI CANDIDATURE PER LA NOMINA A
REVISORE CONTABILE DELL'ASP CITTA' DI PIACENZA PER IL PERIODO
01/07/2020-30/06/2025**

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamati:

- la Legge Regionale Emilia Romagna n.2 del 12/03/2003;
- la deliberazione dell'Assemblea Legislativa della Regione Emilia Romagna n.179 del 10/06/2008;
- il D.lgs. n.39 del 27/01/2010;
- la Legge Regionale Emilia Romagna n.12 del 26/07/2013,
- la deliberazione della Giunta Regionale dell'Emilia-Romagna n. 1982/2013 ed in particolare la lett. f), paragrafo 2.1;
- la deliberazione della Giunta Regionale dell'Emilia-Romagna n. 1109/2016;
- l'art. 12, comma 1, lett. d) dello Statuto dell'Asp Città di Piacenza che attribuisce all'Assemblea dei soci la funzione di indicare alla Regione la terna prevista per la nomina del Revisore unico nel caso in cui il volume di bilancio dell'ASP sia inferiore ai trenta milioni di euro, oppure nomina i due componenti di propria spettanza nel Collegio, nel caso in cui il volume di bilancio sia superiore ai trenta milioni di euro;
- l'art. 26, comma 1, dello Statuto dell'ASP Città di Piacenza il quale prevede che l'Organo di Revisione Contabile sia costituito da un Revisore Unico, nominato dalla Regione sulla base di una terna indicata dall'Assemblea dei Soci, nel caso in cui il volume di bilancio dell'ASP non superi i trenta milioni di euro;
- l'art. 26, comma 3, dello Statuto dell'ASP Città di Piacenza il quale recita che: "L'Organo di revisione dura in carica fino al 30 giugno del quinto anno successivo a quello di nomina e comunque fino alla ricostituzione dell'Organo che gli succede, ed è rieleggibile una sola volta";
- l'art. 26, comma 5, dello Statuto dell'ASP Città di Piacenza che statuisce come non possano essere nominati revisori dell'ASP coloro che versano in una delle cause di ineleggibilità e incompatibilità previste dalla normativa regionale vigente;

Richiamata altresì la determinazione del Direttore Generale n. 139 del 21/05/2020, con cui è stato approvato il presente Avviso per la raccolta di candidature finalizzata alla nomina del Revisore contabile di ASP Città di Piacenza spettante alla Regione Emilia-Romagna, previa



individuazione di una terna di candidati da parte dell'Assemblea dei Soci dell'ASP stessa;

RENDE NOTO

che l'ASP Città di Piacenza intende procedere alla nomina dell'Organo di Revisione Contabile (Revisore Unico) per il periodo presunto intercorrente dal 01/07/2020 al 30/06/2025 a seguito della prossima scadenza (30/06/2020) dell'attuale Revisore Contabile. Il soggetto nominato potrà essere rieletto una sola volta.

INVITA

pertanto gli aspiranti all'incarico, in possesso dei requisiti di seguito indicati, a presentare la domanda di ammissione alla presente selezione (come da fac-simile Allegato A al presente Avviso), corredata dai sotto riportati documenti e dalla dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR n.445/2000 (come da fac-simile Allegato B al presente Avviso), redatta su carta semplice e sottoscritta dall'interessato **entro e non oltre le ore 12.30 del 28/05/2020**, pena l'esclusione dalla selezione, secondo le modalità di seguito descritte.

Art.1 - Oggetto dell'incarico

L'Organo di revisione contabile esercita il controllo sulla regolarità contabile e vigila sulla correttezza della gestione economico finanziaria dell'ASP e svolge ogni altra funzione prevista dagli articoli 2403, 2409-bis e 2409-ter del codice civile.

Art.2 - Durata dell'incarico

Periodo (presunto) dell'incarico: dal 01/07/2020 al 30/06/2025. L'incarico decorrerà, in ogni caso, dalla nomina formale da parte della Regione Emilia-Romagna.

Art.3 - Compenso

Il compenso verrà definito dall'Assemblea dei Soci di ASP Città di Piacenza nella delibera di nomina del Revisore Contabile, nel rispetto dei parametri di riferimento indicati dalla delibera della Giunta Regionale Emilia-Romagna n.1982/2013 ed in ogni caso della normativa regionale vigente.

Il compenso lordo annuale, ai sensi della suindicata DGR Emilia-Romagna n. 1982/2013, ammonterà fino ad un massimo di Euro 8.000,00 (ottomila/00) onnicomprensivi, fatte salve diverse intervenute disposizioni normative.

Art.4 - Requisiti

Il Revisore Contabile verrà scelto sulla base del possesso dei seguenti requisiti:

- a) iscrizione al Registro dei Revisori Legali di cui al D.Lgs. n.39/2010 e s.m.i.;
- b) iscrizione nell'elenco dei Revisori Contabili istituito con deliberazione della Giunta Regionale dell'Emilia-Romagna n.1109/2016;
- c) aver maturato una significativa esperienza nell'esercizio della professione di Revisore contabile preferibilmente nel settore degli Enti Pubblici e/o Pubbliche Amministrazioni e/o nell'ambito delle Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona;
- d) assenza delle cause di incompatibilità ed ineleggibilità ai sensi dell'art.236 del D.lgs. n.267/2000 e della deliberazione dell'Assemblea Legislativa Regione Emilia Romagna n.179 del 10/06/2008 (si veda in particolare paragrafo 1.3 del relativo allegato);
- e) assenza di cause di inconfiribilità ed incompatibilità nel rispetto della vigente normativa.

Art.5 - Modalità di selezione

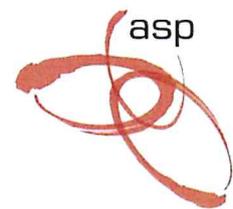
ASP Città di Piacenza, per mezzo del RUP, provvederà alla raccolta delle domande/candidature e dei *curricula* presentati dagli aspiranti incaricati e ad un primo controllo sulla regolarità formale delle domande e sul possesso dei requisiti prescritti nel precedente art.4.

Successivamente l'ASP trasmetterà le candidature ammesse all'Assemblea, in quanto per espressa disposizione normativa regionale (D.G.R. Emilia Romagna n. 1982/2013 e s.m.i.) e statutaria (art.12, comma 1, lett. d, e art.26, comma 1), l'Assemblea medesima provvederà a sua volta ad indicare alla Regione Emilia Romagna una terna di Revisori prescelta, affinché all'interno di questa venga nominato dalla Regione stessa l'Organo di Revisione Contabile (Revisore unico) di ASP Città di Piacenza.

Nell'ambito della presente procedura verranno tenute in considerazione le esperienze professionali maturate nel settore di riferimento e quindi preferibilmente nell'ambito di Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona e negli Enti Pubblici Territoriali.

Art.6 - Tempi e modalità di presentazione della domanda

La domanda di presentazione della candidatura, compilata secondo il fac-simile allegato (Allegato A) sottoscritta e corredata dalla documentazione sotto specificata, dovrà essere presentata **entro e non oltre le ore 12.30 del 28/05/2020**, pena l'esclusione dalla selezione,



esclusivamente mediante invio a mezzo PEC (posta elettronica certificata) al seguente indirizzo: asp-piacenza@pec.asp-piacenza.it
Non saranno pertanto ammesse altre e/o diverse modalità di invio delle candidature rispetto a quella sopra indicata.

L'oggetto deve riportare la dicitura: "CANDIDATURA PER LA NOMINA A REVISORE CONTABILE DI ASP CITTA' DI PIACENZA".

Resta inteso che la PEC deve pervenire al suddetto indirizzo entro il termine di cui sopra.

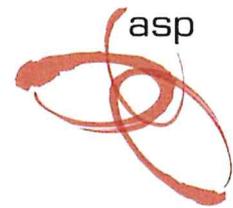
Si raccomanda, in ogni caso, di utilizzare una casella PEC come unico strumento di invio delle candidature.

Non è obbligatoria l'apposizione di firma elettronica digitale, essendo sufficiente la trasmissione della domanda con firma autografa previamente scansionata e corredata da documento di riconoscimento in corso di validità.

Il recapito tempestivo della PEC rimane ad esclusivo rischio del mittente, in quanto ASP Città di Piacenza non si assume la responsabilità per ritardi dovuti a disservizi di ogni genere, anche informatici. Si precisa che faranno fede esclusivamente la data e l'ora di ricezione delle candidature all'indirizzo di posta elettronica certificata sopraindicato di ASP.

La domanda di partecipazione alla presente selezione (Allegato A) dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- curriculum vitae formativo e professionale, sottoscritto, aggiornato e dettagliato, con evidenza delle eventuali esperienze conseguite nel settore di riferimento e preferibilmente nell'ambito delle Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona e degli Enti Territoriali, con indicazione dei relativi periodi;
- copia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- certificato od altro atto da cui risulti l'iscrizione al Registro dei Revisori Legali. In alternativa è possibile fornire tali dati mediante l'autodichiarazione, resa ai sensi del DPR n.445/2000, contenuta nell'Allegato B;
- certificato od altro atto da cui risulti l'iscrizione nell'elenco dei Revisori Contabili istituito con deliberazione della Giunta Regionale dell'Emilia Romagna n.1109/2016. In alternativa è possibile fornire tali dati mediante l'autodichiarazione, resa ai sensi del DPR n.445/2000, contenuta nell'Allegato B;
- dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR n.445/2000 (di cui all'Allegato B al presente Avviso) da cui risulti:
 - a) l'iscrizione al Registro dei Revisori Legali con indicazione del numero e della data d'iscrizione;



- b) l'iscrizione nell'elenco dei Revisori Contabili istituito con deliberazione della Giunta Regionale dell'Emilia-Romagna n.1109/2016;
- c) l'insussistenza di cause di incompatibilità ed ineleggibilità di cui all'art.236 del D.lgs. n.267/2000 e della deliberazione dell'Assemblea Legislativa Regione Emilia-Romagna n.179 del 10.06.2008;
- d) l'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità ai sensi della vigente normativa (ad es. non avere carichi penali pendenti, non essere destinatari di provvedimenti che comportino il divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione, non avere legami di parentela con il personale operante in ASP Città di Piacenza);
- d) dichiarazione di accettazione delle condizioni previste nel presente avviso;
- e) accettazione dell'incarico in caso di nomina;
- f) autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003, come aggiornato dal Regolamento UE 679/2016 e del D.lgs. n.101/2018, limitatamente al procedimento in oggetto.

Art.7 - Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 si informa che i dati personali richiesti sono raccolti e trattati unicamente per le finalità inerenti il presente procedimento. Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria e avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

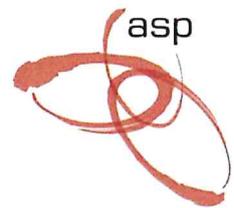
Titolare del trattamento dei dati è: Azienda dei Servizi alla Persona Città di Piacenza, via Campagna n. 157, Piacenza. Responsabile della Protezione dei Dati /DPO designato dal Titolare ai sensi dell'art.37 del GDPR è: il Dott. Alessandro Battistella.

Art.8 - Pubblicità del presente Avviso

Il presente Avviso e relativi allegati verranno pubblicati sul sito istituzionale dell'ASP Città di Piacenza all'indirizzo: <http://www.asp-piacenza.it/index.php> e presso il sito istituzionale e/o Albo Pretorio del Comune di Piacenza e della Provincia di Piacenza.

Art.9 - Informazioni e chiarimenti

Per eventuali ulteriori informazioni e/o chiarimenti in merito al presente Avviso è possibile contattare il Responsabile del procedimento, Dott.ssa Cristiana Bocchi, Direttore Generale dell'ASP Città di Piacenza, all'indirizzo di posta elettronica cristiana.bocchi@asp-piacenza.it



ALLEGATI:

1. fac-simile domanda di presentazione della candidatura (allegato A);
2. modulo per la dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art,46 del DPR n.445/2000 e s.m.i. (Allegato B).

Piacenza, 21/05/2020

Il Direttore Generale
Dott.ssa Cristiana Bocchi



A handwritten signature in black ink, written over the official stamp. The signature is stylized and appears to be 'C. Bocchi'.

Allegato A

Spett.le
A.S.P. Città di Piacenza
Via Campagna n. 157
29121 Piacenza
asp-piacenza@pec.asp-piacenza.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI CANDIDATURE PER LA NOMINA A REVISORE CONTABILE DELL'ASP CITTA' DI PIACENZA PER IL PERIODO 01/07/2020-30/06/2025. Avviso pubblico prot. n. 1988 del 21/05/2020

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nat_____a _____ il _____
residente nel Comune di _____ provincia di _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____
con studio nel Comune di _____ provincia di _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____
codice fiscale _____ partita iva _____
tel. _____ cell. _____
indirizzo e – mail _____
indirizzo PEC _____
eventuale altro recapito _____

CHIEDE

che vengano valutati la propria candidatura ed il proprio curriculum vitae per la nomina di cui all'avviso in oggetto.

A tal fine, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dalla suddetta normativa in caso di attestazioni false o mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
Codice Fiscale _____
Partita IVA . _____
- di essere residente a _____ in Via _____
_____ n. _____ C.A.P. _____
- di avere lo studio in _____ Via _____
_____ n. _____ C.A.P. _____
- di poter essere contattato/a: telefono _____
indirizzo di posta elettronica _____
indirizzo PEC _____

- di aver maturato una significativa esperienza nell'esercizio della professione di Revisore Contabile, come da curriculum formativo e professionale che si allega, debitamente sottoscritto;
- di attestare la veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art.76, D.P.R. n.445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci;
- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, contenuta nell'avviso di cui sopra, per le finalità di cui alla procedura in oggetto e di esprimere il consenso al trattamento dei dati, ai sensi della normativa vigente.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo, Data _____

SI ALLEGA:

- curriculum vitae sottoscritto
- copia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- certificato o altro atto da cui risulti l'iscrizione al Registro dei Revisori Legali (se disponibile)
- certificato o altro da cui risulti l'iscrizione nell'elenco dei Revisori Contabili istituito con deliberazione della Giunta Regionale Emilia-Romagna n.1109/2016 (se disponibile)
- dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 (Allegato B)

Firma (esente da autenticazione)

Allegato B)

Spett.le
A.S.P. Città di Piacenza
Via Campagna n. 157
29121 Piacenza
asp-piacenza@pec.asp-piacenza.it

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA PRESENTAZIONE DI CANDIDATURE PER LA NOMINA A REVISORE CONTABILE DELL'ASP CITTA' DI PIACENZA PER IL PERIODO 01/07/2020-30/06/2025. Avviso pubblico prot. n. 1988 del 21/05/2020

(ai sensi dell'art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente nel Comune di _____ provincia di _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____
con studio nel Comune di _____ provincia di _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____
codice fiscale _____ partita iva _____
tel. _____ cell. _____
indirizzo e – mail _____
indirizzo PEC _____
eventuale altro recapito _____

DICHIARA

ai fini della procedura in oggetto indetta da ASP Città di Piacenza, ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dalla suddetta normativa in caso di attestazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità:

- di essere iscritto/a al Registro dei Revisori Legali con provvedimento n. _____ in data _____;
- di essere iscritto/a nell'elenco dei Revisori Contabili istituito con deliberazione della Giunta Regionale dell'Emilia-Romagna n.1109/2016 con provvedimento n. _____ in data _____;
- che non sussistono a proprio carico cause di incompatibilità e/o ineleggibilità di cui all'art.236 del D.lgs. n.267/2000 e alla deliberazione dell'Assemblea Legislativa Regione Emilia-Romagna n.179/2008;
- che non sussistono a proprio carico cause di inconferibilità ed incompatibilità ai sensi della vigente normativa (a titolo esemplificativo e non esaustivo: non avere carichi penali pendenti, non essere destinatari di provvedimenti che comportino il divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione, non avere legami di parentela con il personale operante in ASP Città di Piacenza);
- di accettare incondizionatamente tutto quanto previsto nell'Avviso per la nomina a Revisore Contabile di ASP Città di Piacenza;

- di accettare altresì l'incarico in caso di nomina;
- di autorizzare ASP Città di Piacenza al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, come aggiornato dal Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n.101/2018, limitatamente alla procedura per la nomina di Revisore Contabile e per le finalità ad essa riferite.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo, Data _____

Firma (esente da autenticazione)