CONSORZIO "MONVISO SOLIDALE"
Fossano-Saluzzo-Savigliano
Sede Legale FOSSANO – Corso Trento n. 4
Sede Operativa di Saluzzo – tel. 0175/210711 fax 0175/210720
e-mail : monviso@monviso.it *sito internet:* http://www.monviso.it

AVVISO
AFFIDAMENTO INCARICO

REVISORE DEI CONTI PERIODO MAGGIO 2021/APRILE 2024

IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO che:

- i consorzi tra enti locali sono regolati, salvo quelli soggetti a norme speciali, dall'art. 31 del D.Lgs. n. 267/2000 che rinvia al proprio art. 114, il quale prevede per le aziende speciali, e quindi per i consorzi, un apposito organo di revisione, rimettendo conseguentemente allo statuto ogni altra determinazione
- la Circolare 14/12/2012 del Ministero dell'Interno al punto tre nell'individuare gli enti locali tenuti alle nuove modalità di scelta dei revisori dettate con D.M. 15/02/2012, n. 23 esclude espressamente i consorzi
- la nomina del revisore del Consorzio Monviso Solidale è, pertanto, specificatamente ed esclusivamente regolata dal vigente Statuto Consortile al Titolo II, Capo V, artt. 22 e 23

CONSIDERATO che il mandato dell'attuale Revisore Unico dei Conti spirerà il 30 aprile 2021;

VISTI:

- l'art. 7 del D.Lgs. 30/03/2001, n. 165 e s.m.i.
- l'art. 3, commi 55 e 56, della Legge 24/12/2007, n. 244 de s.m.i.;

VISTO il vigente "Regolamento di Organizzazione degli Uffici e dei Servizi", con particolare riferimento alla Sezione III;

RITENUTO necessario procedere tempestivamente per l'affidamento dell'incarico;

RENDE NOTO

che il **Consorzio Monviso Solidale** con **Sede Legale in Fossano, Corso Trento n. 4** intende procedere ad affidare il seguente incarico:

OGGETTO: **Revisore Unico dei Conti.**

DURATA dell'incarico: **dal 01.05.2021 al 30.04.2024, prorogabile ai sensi di legge.**

LUOGO: **Sede Operativa di Saluzzo - Via Vittime di Brescia 3.**

COMPENSO MASSIMO ANNUO: **€ 7.100,00**.

TRATTAMENTO FISCALE: **I.V.A. al 22%, Contributo Cassa e Ritenuta acconto.**

MODALITÀ PAGAMENTI: **a seguito di presentazione di fattura a fine anno.**

AREA/STRUTTURA DI RIFERIMENTO: **Area Amministrativa-Contabile.**

RESPONSABILE PROCEDIMENTO: **Rag. Giorgio MORRA**
(tel. 0175/201732 – mail giorgio.morra@monviso.it)

Per l'ammissione al conferimento dell'incarico in oggetto occorre possedere i seguenti requisiti alla data del presente avviso:

1) **Iscrizione nel Registro dei Revisori contabili e/o dell'ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti contabili.**

La domanda per la candidatura, a pena di esclusione, dovrà:

- essere predisposta utilizzando esclusivamente il fac-simile, allegato al presente avviso, indirizzata al Responsabile del Procedimento e trasmessa per via telematica, allegati compresi, all'indirizzo di posta elettronica certificata del Consorzio ***monviso@pec.monviso.it***
- avere allegato un dettagliato "Curriculum" personale e professionale
- contenere l'offerta economica annuale per l'espletamento del servizio, comprensiva di rimborsi spese ed al netto di IVA e di contributo Cassa Ordine Professionale.

La domanda, con la documentazione allegata, **deve pervenire** inderogabilmente entro il giorno:

31 marzo 2021

Gli esiti del procedimento saranno pubblicati sul sito istituzionale del Consorzio.
Si informa che, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio per il corretto svolgimento della selezione e che i dati stessi saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Addì, 01 marzo 2021

CONSORZIO MONVISO SOLIDALE
FOSSANO
SALUZZO
SAVIGLIANO

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giuseppe MIGLIACCIO)

RELATA DI PUBBLICAZIONE

Pubblicato per 30 giorni consecutivi all'Albo Pretorio del Consorzio sul sito internet istituzionale

dal _____ al _____.

Addì, _____ 2021

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... Prov. ..... il .../.../..... e residente a ..... (CAP .....) in ..... n. .....

telefono ..... cellulare ..... P.E.C. .....

PRESENTA

la propria candidatura per la nomina di Revisore unico dei Conti del Consorzio MONVISO SOLIDALE, con sede legale a Fossano (CN) in Corso Trento, 4.
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di rilascio di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

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

a) di essere iscritto nel Registro dei Revisori contabili e/o dell'ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti contabili
b) di essere in possesso dei requisiti per l'elezione a consigliere comunale e che non sussistono a proprio carico motivi di ineleggibilità o incompatibilità previste dall'art. 236 del D.Lgs. n. 267/2000, le cui disposizioni fanno riferimento all'art. 2399 del Codice Civile
c) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità di cui all'art. 10 del D.Lgs. n. 235/2012
d) di non trovarsi in nessuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste per i consiglieri comunali dal D.Lgs. n. 39/2013
e) ai sensi dell'art. 5, comma 5, del D.L. 78/2010, convertito nella Legge n. 122/2010 di:
   (barrare la condizione che interessa)
   - ☐ non essere titolare di alcuna carica elettiva e di obbligarsi a dare tempestiva comunicazione nel caso di successiva nomina

   oppure

   - ☐ essere titolare della seguente carica elettiva

     .....
f) di non trovarsi in alcuna condizione di conflitto di interesse con il Consorzio MONVISO SOLIDALE
g) di non essere parente o affine, fino al terzo grado, del Presidente e dei Componenti del Consiglio di Amministrazione del Consorzio
h) di non essere interdetto o inabilitato, di non essere stato anche in passato dichiarato fallito e di non essere condannato ad una pena che comporta l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi
i) di non avere in corso, in qualità di persona fisica, un procedimento per la dichiarazione di fallimento o di altre procedure concorsuali
j) di non avere lite pendente con il Consorzio MONVISO SOLIDALE
k) di rispettare i limiti all'affidamento di incarichi di cui all'art. 238 del D.Lgs. n. 267/2000
l) accettare, in caso di nomina, l'incarico e di richiedere per il medesimo il compenso annuo di € ..... (comprensivo di rimborsi spese ed al netto di IVA e di contributo Cassa Ordine Professionale)

Firma

segue

DICHIARA INOLTRE

1. di voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

   .....

2. di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui alla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali sono obbligatori per il corretto svolgimento della procedura di nomina e che gli stessi saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente documentazione viene consegnata.

Allega alla presente:

- curriculum sottoscritto, redatto in conformità al vigente modello europeo.
- copia fotostatica documento d'identità in corso di validità.

Data .....

Firma