

**AVVISO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI IDONEI PER L'ELEZIONE DEL REVISORE UNICO DELL'AZIENDA SPECIALE FARMACEUTICA DI PIETRASANTA PER IL TRIENNIO 2015-2018.**

Il Comune di Pietrasanta, in esecuzione della determinazione n. 2192 del 5 agosto 2015, indice apposita procedura per la formazione di un elenco di soggetti idonei ad essere eletti quale Revisore dei Conti dell'Azienda Speciale Farmaceutica di Pietrasanta per il triennio 2015-2018.

Ai sensi dell'art. 28 dello Statuto dell'Azienda Speciale, il Revisore dei conti dovrà essere scelto dal Consiglio Comunale tra gli iscritti al registro dei revisori contabili.

La procedura sarà espletata secondo le modalità di seguito indicate.

**1) – OGGETTO DELL'AVVISO**

La procedura è finalizzata a formare un elenco di soggetti che siano interessati a ricoprire l'incarico di Revisore dei Conti dell'Azienda Speciale Farmaceutica di Pietrasanta e siano in possesso dei requisiti necessari.

L'oggetto dell'incarico è lo svolgimento delle funzioni di revisione economico-finanziaria dell'Azienda Speciale Farmaceutica di Pietrasanta, come previste agli artt. 28, 29 e 30 dello Statuto dell'Azienda Speciale Farmaceutica, approvato con delibera C.C. n. 17 del 24.02.1995 e modificato con delibera C.C. n. 16 del 20.06.2012, nonché l'espletamento di tutte le ulteriori funzioni che siano loro attribuite ai sensi delle disposizioni normative vigenti.

L'incarico decorrerà dalla data di esecutività o di immediata eseguibilità della deliberazione di elezione da parte del Consiglio Comunale – e durerà, ai sensi dell'art. 28, comma 3 dello Statuto dell'azienda speciale, fino al 30 giugno del terzo anno successivo a quello di nomina, ossia al 30/06/2018 e, comunque, fino alla ricostituzione dell'Organo di Revisione. Nella medesima deliberazione sarà determinato il compenso spettante al Revisore dei conti.

**2) – REQUISITI**

Alla procedura in oggetto possono partecipare tutti coloro che, alla data di scadenza del presente avviso siano iscritti al Registro dei Revisori contabili.

Ai sensi dell'art. 28, 3 comma dello Statuto dell'Azienda Speciale Farmaceutica il Revisore “è rieleggibile una sola volta”.

Ai sensi dell'art. 28, 4 comma dello Statuto dell'Azienda Speciale Farmaceutica “Non possono essere nominati Revisori dei conti, e se nominati decadono, i Consiglieri Comunali, il coniuge, i parenti ed affini degli amministratori entro il quarto grado, coloro che sono legati all'azienda da un rapporto continuativo di prestazione d'opera retribuita, coloro che sono proprietari, comproprietari e soci illimitatamente responsabili, dipendenti di imprese esercenti lo stesso servizio cui è destinata l'azienda

*o industrie connesse al servizio medesimo o che hanno stabili rapporti commerciali con l'azienda e coloro che hanno liti pendenti con l'azienda o comunque attività in concorrenza dell'azienda.”.*

Nel caso in cui, nel periodo intercorrente tra la data di scadenza del presente avviso e la data della deliberazione di elezione, sopraggiunga la perdita di uno o più dei requisiti suddetti, il soggetto dovrà darne immediata comunicazione all'Ufficio Ragioneria del Comune con lettera raccomandata A/R.

### **3) – PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE – TERMINE E MODALITA'**

I soggetti interessati a partecipare alla procedura, dovranno far pervenire, **pena l'esclusione**, a partire dalla data di pubblicazione del presente avviso all'albo pretorio comunale, la busta contenente l'istanza di partecipazione, redatta in carta semplice e debitamente firmata, e gli altri documenti di seguito indicati, direttamente o a mezzo posta all'Ufficio Protocollo del Comune di Pietrasanta, Piazza Matteotti 29, 55045 Pietrasanta (LU), **entro le ore 13:00 del giorno 27/08/2015.**

Ai fini del rispetto dei suddetti termini faranno fede esclusivamente il timbro e la data apposti sulla busta dall'Ufficio Protocollo del Comune.

Non saranno ammesse le manifestazioni di interesse pervenute al protocollo di questo Ente oltre il termine sopra indicato, né quelle che non siano firmate in originale dal candidato.

Resta inteso che il recapito della busta rimane ad esclusivo rischio del mittente ove per qualsiasi motivo lo stesso non giunga a destinazione in tempo utile; il Comune di Pietrasanta non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito, né per eventuali disguidi postali o, comunque, imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Non saranno prese in considerazione le domande pervenute prima della data della pubblicazione del presente avviso all'Albo Pretorio e sul sito del Comune.

La busta deve recare all'esterno, oltre all'intestazione del mittente ed all'indirizzo dello stesso, la seguente dicitura:

**“istanza di partecipazione finalizzata all'elezione del Revisore dei conti dell'Azienda Speciale Farmaceutica di Pietrasanta”.**

Detto plico dovrà contenere la seguente documentazione:

- a) l'istanza di partecipazione e dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà ex D.P.R. 445/2000 compilato in ogni sua parte e sottoscritto dal soggetto, da predisporli secondo il modello allegato “A” al presente avviso;
- b) curriculum formativo e professionale, dal quale risultino le competenze ed esperienze maturate datato e debitamente firmato;
- c) copia di un valido documento di identità del firmatario.

### **4) – AMMISSIBILITA' DELLE ISTANZE E MODALITA' DI FORMAZIONE DELL'ELENCO**

Tutte le istanze pervenute entro il termine indicato nel presente avviso saranno preliminarmente esaminate dall'Ufficio Ragioneria ai fini dell'accertamento dei requisiti richiesti. A seguito delle verifiche sarà prodotto un elenco degli idonei a ricoprire l'incarico di Revisore dei Conti dell'Azienda Speciale Farmaceutica di Pietrasanta, il quale sarà rimesso al Presidente del Consiglio Comunale.

A coloro che saranno esclusi dalla procedura sarà data comunicazione mediante raccomandata A/R.

#### **5) – INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Si precisa che il trattamento dei dati pervenuti si svolgerà in conformità alle disposizioni del D.Lgs. n. 196/2003. Ai sensi dell'art. 13 del suddetto decreto si informa che tali dati saranno acquisiti e trattati dal Comune di Pietrasanta con liceità e correttezza, nonché, a norma dell'art. 2, nella piena tutela dei diritti e della riservatezza dei partecipanti. Il trattamento ha la finalità di consentire la formazione di un elenco di soggetti idonei ad essere eletti quale Revisore dei Conti dell'Azienda Speciale Farmaceutica di Pietrasanta.

Il titolare del trattamento è il Comune di Pietrasanta, nei confronti del quale l'interessato potrà far valere i diritti previsti dall'art. 7 del decreto suddetto. Il responsabile del trattamento dei dati è il Dr. Massimiliano Germiniasi, Dirigente dell'Area Servizi Interni.

#### **6) – AVVERTENZE**

In ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il Comune si riserva di procedere alle verifiche ritenute necessarie. Qualora dall'accertamento risulti l'esistenza di cause ostative all'elezione o il mancato completo possesso dei requisiti richiesti, si darà luogo alla decadenza e cessazione dall'incarico ai sensi della normativa vigente.

#### **7) – RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Il Responsabile del procedimento è il Dr. Massimiliano Germiniasi, Dirigente dell'Area Servizi Interni del Comune di Pietrasanta.

Per eventuali informazioni sul presente avviso gli interessati possono rivolgersi all'Ufficio Ragioneria, Via Martiri di Sant'Anna n. 10, 55045 Pietrasanta ai numeri 0584/795386-382 o all'indirizzo di posta elettronica [ragioneria@comune.pietrasanta.lu.it](mailto:ragioneria@comune.pietrasanta.lu.it).

Il presente avviso, verrà pubblicato all'Albo Pretorio del Comune di Pietrasanta, sul sito internet del Comune di Pietrasanta [www.comune.pietrasanta.lu.it](http://www.comune.pietrasanta.lu.it) e sarà trasmesso all'Ordine/albo dei Dottori Commercialisti ed esperti contabili della Provincia di Lucca.

Pietrasanta, 04/08/2015

Il Dirigente dell'Area Servizi Interni  
Dr. Massimiliano Germiniasi

**Spett.le Comune di Pietrasanta**

**Piazza Matteotti n. 29**

**55045 Pietrasanta (LU)**

**OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' EX D.P.R. 445/2000 PER LA PARTECIPAZIONE ALLA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI IDONEI AD ESSERE ELETTI QUALE REVISORE UNICO DELL'AZIENDA SPECIALE FARMACEUTICA DI PIETRASANTA PER IL TRIENNIO 2015-2018.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice fiscale  
\_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ domiciliato a \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

il proprio interesse e disponibilità ad assumere l'incarico di Revisore dei conti dell'Azienda Speciale Farmaceutica di Pietrasanta e pertanto

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare al procedimento per la formazione di un elenco di soggetti idonei ad essere eletti quale revisore dell'Azienda Speciale Farmaceutica di Pietrasanta per il triennio 2015-2018.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

- d) di essere iscritto al Registro dei revisori contabili a far data dal \_\_\_\_\_ con il seguente numero di iscrizione \_\_\_\_\_;
- e) di non aver ricoperto l'incarico di revisore dei conti presso l'Azienda Speciale Farmaceutica di Pietrasanta per più di due mandati (art. 28, 3 comma, Statuto Azienda Speciale Farmaceutica di Pietrasanta);
- f) di non trovarsi in una delle condizioni di cui all'art. 28, 4 comma dello Statuto dell'Azienda Speciale di Pietrasanta;
- g) di essere a conoscenza che la propria candidatura non è vincolante per il Consiglio comunale, organo preposto per la nomina;

h) di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, della finalità del trattamento dei dati personali e che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di autorizzarne il trattamento limitatamente al procedimento in questione.

Il sottoscritto sceglie per il recapito ad ogni effetto di qualsiasi comunicazione relativa al procedimento in oggetto il seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- 1) il proprio *curriculum* formativo e professionale, datato e debitamente firmato;
- 2) fotocopia del documento di identità;

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_