



CONSORZIO "IMPEGNO SOCIALE"
Cassina Rizzardi – Como



AVVISO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DI SOGGETTI QUALIFICATI PER L'INCARICO DI REVISORE UNICO DEL CONTO DEL CONSORZIO IMPEGNO SOCIALE

Il Direttore

PREMESSO CHE

Ai sensi dell'art.18 dello Statuto vigente il Revisore Unico del Conto è nominato dall'Assemblea del Consorzio secondo le norme stabilite dal D.Lgs. 267 del 18 agosto 2000 (Testo Unico Leggi sull'ordinamento degli enti locali) e successive modificazioni di integrazione ed esercita il proprio mandato per un triennio e nel limite di due mandati

Il Revisore Unico del Conto esercita tutte le funzioni e competenze assegnate allo stesso dalla legislazione riguardante i Consorzi degli Enti locali;

I costi per il Revisore Unico del Conto sono a carico del Bilancio del Consorzio.

RENDE NOTO CHE

Il presente avviso è volto a individuare il più ampio numero di professionisti potenzialmente interessati ad essere nominati quali Revisore Unico del Conto del CONSORZIO IMPEGNO SOCIALE.

Il contratto è disciplinato come prestazione di lavoro autonomo, trattandosi di prestazione intellettuale, regolata dall'art. 2229 e seguenti del Codice Civile.

Trattasi di prestazione di lavoro esclusivamente personale, pertanto il lavoratore autonomo non si avvarrà di collaboratori e non sarà sostituito nell'espletamento dell'incarico.

Il professionista organizzerà la propria attività in autonomia, coordinandosi per tempi e luoghi con le attività del Consorzio.

La durata dell'incarico è triennale e può essere rinominato una sola volta;

Al Revisore Unico del Conto sarà corrisposta un'indennità di funzione il cui ammontare verrà stabilito dal Consiglio di amministrazione all'atto della nomina nel rispetto dei limiti massimi previsti dalle normative vigenti;

Coloro che intendono presentare la propria manifestazione di interesse dovranno dichiarare di essere in possesso dei requisiti professionali di legge previsti per la figura e non essere in nessuna delle condizioni di inconferibilità dell'incarico o conflitto di interessi previsti dalla normativa vigente;

Potranno partecipare candidati di ambo i sessi ed è garantita la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso al lavoro e per il trattamento economico.

In caso di necessità saranno selezionati i curricula ritenuti di interesse considerando le precedenti esperienze in realtà analoghe.

Le domande andranno presentate entro e non oltre il 30.06.2020 al Direttore del Consorzio Impegno Sociale Via Monte Grappa 95 Cassina Rizzardi (Co),

Le domande dovranno pervenire direttamente a mezzo mail all'indirizzo PEC impegnosociale1@lamiappec.it e dovranno obbligatoriamente allegare un curriculum vitae aggiornato e sottoscritto. Dovrà essere altresì allegata la fotocopia del documento di identità.

Il presente avviso non rappresenta un impegno a contrarre nessun tipo di contratto con coloro che presentano la propria manifestazione di interesse.

Trattamento dei dati: Si precisa che, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, i dati raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità indicate nel presente avviso.

Il presente avviso sarà pubblicato all'Albo Pretorio del Comune di Cassina Rizzardi, sui siti dei comuni consorziati e sul sito istituzionale del Consorzio www.consorzioimpegnosociale.it

Cassina Rizzardi 3 giugno 2020

Il Direttore
Dott. Andrea Catelli

Documento firmato digitalmente

AVVISO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DI SOGGETTI QUALIFICATI PER L'INCARICO DI REVISORE UNICO DEL CONTO DEL CONSORZIO IMPEGNO SOCIALE

**Spett.le Ufficio Segreteria
Consorzio Impegno Sociale**

impegnosociale1@lamiapec.it

Domanda di iscrizione.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Iscritto/a all'Albo dei _____ con iscrizione dal _____
residente in via/piazza _____ n. _____ cap _____
città _____ Prov. _____
telefono n. _____ cell. n. _____ fax
n. _____ e-mail: _____ posta
certificata _____
con domicilio di attività in via/piazza _____ n. _____
cap _____ città _____ Prov _____

CHIEDE

di essere inserito/a nell'elenco dei Revisori dei conti, cui il Consorzio Impegno Sociale potrà attingere per il conferimento dell'incarico.

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti secondo le previsioni contenute nel codice penale e nelle leggi speciali,

DICHIARA,

a) che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 6 del d.lgs.159/2011 e s.m.i. o di una delle cause ostative previste dall'articolo _____ 67 del d.lgs.159/2011;

b) che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale ovvero condanna, con sentenza passata in

giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18;

c) che nel proprio certificato del Casellario Giudiziale Anagrafico Storico non risultano trascritte condanne.

(il dichiarante non è tenuto ad indicare nella dichiarazione le condanne quando il reato è stato depenalizzato ovvero per le quali è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima);

d) che non è stato commesso un errore grave nell'esercizio dell'attività professionale;

e) di non avere commesso violazioni gravi definitivamente accertate rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito (si intendono gravi le violazioni che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse per un importo superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602);

f) di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso i seguenti istituti (barrare):

- INPS
- Altro (Specificare).....

e di essere in regola con i relativi versamenti;

DICHIARA ALTRESI',

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;
- di prendere atto ed accettare che l'iscrizione nel predetto Elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte del Consorzio Impegno Sociale, né l'instaurarsi di un rapporto di lavoro subordinato con l'Ente;
- di impegnarsi a comunicare immediatamente ogni atto modificativo delle dichiarazioni rese con la presente domanda e di essere a conoscenza del fatto che il Consorzio potrà disporre la cancellazione dall'elenco, ove dette modifiche comportino tale effetto;
- di non essere in conflitto di interessi con il Consorzio Impegno Sociale, e di impegnarsi a comunicare alla stessa l'insorgenza di ogni causa di conflitto di interessi, anche potenziale, entro 30 giorni dall'insorgere della stessa;
- di impegnarsi, in caso di incarico, ad accettare che il relativo corrispettivo sarà determinato sulla base di una previsione di spesa da concordare tra le parti;
- di impegnarsi ad accettare i termini e le modalità di pagamento predeterminati dal Consorzio Impegno Sociale;

- di essere attualmente titolare di una garanzia assicurativa per la responsabilità civile professionale verso terzi, a copertura dei danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale, con la seguente Compagnia:
 - Assicurazione: _____
 - N. polizza _____
 - massimale assicurato pari ad € _____
- di autorizzare il Consorzio Impegno Sociale al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e in conformità a quanto previsto dal Regolamento europeo G.D.P.R. 679/2016., per tutte le procedure relative e/o conseguenti all'iscrizione all'Elenco;
- di aver preso visione del Codice Etico, della politica e del Modello di organizzazione, gestione e controllo ai sensi del D.Lgs 231/2001 adottati e pubblicati sul sito web del Consorzio Impegno Sociale (www.consorzioimpegnosociale.it) e si impegna a rispettarli.

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo _____, impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni successive.

Allega alla domanda la seguente documentazione:

1. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
2. copia sottoscritta del curriculum professionale che attesti l'esperienza professionale maturata dal professionista nelle materie dell'Elenco prescelte, le eventuali specializzazioni, con indicazione specifica dell'eventuale svolgimento di incarichi svolti.

Data _____

Firma _____