



## **OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER LA NOMINA DEL REVISORE UNICO PER IL QUINQUIENNIO 2025-2030 DAL 01/04/2025 AL 31/03/2030**

### **IL DIRETTORE**

VISTO l'art. 10 "*Organi dell'Azienda Pubblica dei Servizi alla Persona*" dello Statuto dell'Azienda Pubblica Servizi alla Persona ASP "Vittorio Emanuele II" di Fabriano che prevede tra gli organi dell'Azienda il Revisore Unico;

VISTO l'art. 19 "*L'Organo di Revisione Contabile*" dello Statuto dell'Azienda Pubblica Servizi alla Persona ASP "Vittorio Emanuele II" di Fabriano che affida al Consiglio di Amministrazione dell'ASP la nomina del Revisore;

RICHIAMATO l'art. 6 "*Organi di Governo – Funzioni ed Indennità*" del Regolamento di Organizzazione dell'Azienda Pubblica Servizi alla Persona ASP "Vittorio Emanuele II";

VISTO l'art. 19 dello Statuto dell'ASP di Fabriano che disciplina le competenze del Revisore unico;

RICHIAMATO l'art.6 del Regolamento regionale n. 2/2009, modificato con DGRM n. 1622 del 07/12/2011, che definisce il compenso massimo previsto per i revisori dei conti delle aziende pubbliche dei servizi alla persona;

### **RENDE NOTO**

che l'Azienda Servizi alla Persona di Fabriano intende procedere alla nomina del Revisore unico per il quinquennio 2025/2030 (dal 01/04/2025 al 31/03/2030) in quanto il revisore attualmente in carica terminerà il proprio incarico in data 31/03/2025

### **INVITA**

gli aspiranti all'incarico, in possesso dei requisiti richiesti, a presentare domanda di ammissione alla selezione (il cui fac-simile è allegato al presente avviso come **Allegato A**), corredata dai documenti sotto indicati e dalla dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000 (come da fac-simile sub **Allegato B**) sottoscritta dall'interessato, entro e non oltre le **ore 13:30 del 24/03/2025** esclusivamente tramite l'invio di un messaggio di posta elettronica certificata con oggetto: "ASP Fabriano - Domanda di partecipazione alla selezione per la nomina del Revisore Unico per il quinquennio 2025-2030" con allegata la domanda e la documentazione all'indirizzo di posta elettronica certificata del Protocollo dell'ASP - [amministrazione@pec.aspfabriano.it](mailto:amministrazione@pec.aspfabriano.it).

**Le domande ricevute oltre i termini stabiliti dal presente bando non verranno accettate.**

La domanda, oltre ai corretti dati anagrafici resi nella forma di cui al DPR 28/12/2000 n. 445, dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

**A.S.P. – AZIENDA di SERVIZI alla PERSONA "Vittorio Emanuele II" – FABRIANO**

Residenza Protetta – Casa di Riposo – Centro Diurno "Alzheimer"

60044 Fabriano (AN) Via S. Caterina, n. 13 – Tel. **0732 3475** – Fax 0732 5491

e-mail: [ufficio.segreteria@aspfabriano.it](mailto:ufficio.segreteria@aspfabriano.it) – PEC: [amministrazione@pec.aspfabriano.it](mailto:amministrazione@pec.aspfabriano.it)

Codice Fiscale 81001870427 – Partita IVA 00710410424



**A)** Certificazione di iscrizione al Registro dei revisori legali istituito ai sensi del D. Lgs. n. 39/2010 o, in alternativa, dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 da cui risulti il numero di iscrizione e l'anno (vedi Allegato B);

**B)** Curriculum vitae formativo e professionale, aggiornato e dettagliato, con evidenziazione 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;

**C)** Copia fotostatica fronte-retro del documento di identità personale e del codice fiscale;

**D)** Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (Allegato B) resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 con la quale il soggetto concorrente dichiara:

- di essere iscritto al Registro dei revisori legali con indicazione del numero e della data iscrizione (non necessaria in caso di presentazione del certificato di iscrizione di cui sopra);
- di non trovarsi nelle condizioni di incompatibilità e ineleggibilità di cui all'art. 236 del D. Lgs.n.267/00;
- la non sussistenza di cause di inconfirmità ed incompatibilità ai sensi della vigente normativa;
- di non essere stato né di essere sottoposto ad alcuna misura di prevenzione prevista dalle leggi vigenti;
- il rispetto dei limiti di cui all'art. 238, comma 1, D.Lgs.n.267/00;
- dichiarazione di accettazione delle condizioni previste nel presente avviso;
- accettazione dell'incarico in caso di nomina;
- autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 679/2016) limitatamente al procedimento in oggetto;

Inoltre, non può essere nominato Revisore dei Conti, pena la decadenza:

- consigliere dell'ASP o Ente Socio;
- parente o affine, fino al quarto grado di parentela degli Amministratori dell'ASP;
- colui che è legato all'ASP da rapporto di prestazione d'opera retribuita;
- proprietario, dipendente di imprese che abbia rapporti commerciali con l'ASP;
- colui che ha liti pendenti con ASP.

#### **OGGETTO DELL'INCARICO.**

L'incarico si estrinsecherà nell'attività di Revisore Unico per ASP come previsto dalla normativa regionale e dallo Statuto aziendale.

#### **DURATA DELL'INCARICO.**

L'incarico avrà durata quinquennale dal 01/04/2025 al 31/03/2030.

#### **REQUISITI RICHIESTI E MODALITA' DI SELEZIONE.**

Ai fini dell'ammissione alla selezione è richiesto il seguente requisito:

- Esperienza di almeno un anno conseguita in enti o organismi partecipati dai Comuni.

Il Consiglio di Amministrazione, nella scelta del revisore, procederà per estrazione.

**A.S.P. – AZIENDA di SERVIZI alla PERSONA “Vittorio Emanuele II” – FABRIANO**

Residenza Protetta – Casa di Riposo – Centro Diurno “Alzheimer”

60044 Fabriano (AN) Via S. Caterina, n. 13 – Tel. **0732 3475** – Fax 0732 5491

e-mail: [ufficio.segreteria@aspfabriano.it](mailto:ufficio.segreteria@aspfabriano.it) – PEC: [amministrazione@pec.aspfabriano.it](mailto:amministrazione@pec.aspfabriano.it)

Codice Fiscale 81001870427 – Partita IVA 00710410424



L'ASP provvederà alla raccolta delle domande e dei curricula presentati dagli aspiranti incaricati ed effettuerà un controllo sulla regolarità formale delle domande e sul possesso del requisito prescritto. Il Consiglio d'Amministrazione dell'ASP provvederà poi ad assumere apposita deliberazione di nomina del nuovo revisore.

### **COMPENSO SPETTANTE**

In base alla normativa regionale specifica (art.6 del Regolamento Regionale n.2/2009, modificato con DGRM n. 1622 del 07/12/2011) al revisore unico spetta un compenso pari ad euro 30,00 per ogni presenza + il rimborso delle spese sostenute e documentate.

L'importo massimo annuale previsto è di euro 1.350,00 (inclusa IVA ed eventuali oneri), così suddiviso:

- massimo 25 incontri, anche online, con un compenso di 30,00 euro ciascuno.
- massimo 600,00 euro destinati al rimborso delle spese di viaggio sostenute che dovranno essere documentate.

Si precisa che il numero di incontri e l'importo delle spese sostenute rappresentano il limite massimo previsto per ogni anno.

### **MODALITA' DI PAGAMENTO**

Ai fini del pagamento il soggetto individuato dovrà rilasciare idonea fattura elettronica, con indicazione del codice CIG che verrà fornito dall'ASP.

La liquidazione sarà effettuata dall'ASP a mezzo bonifico bancario entro 60 giorni, a seguito delle verifiche normativamente previste. Eventuali ritardi nei pagamenti non danno diritto all'affidatario di richiedere lo scioglimento del contratto.

La liquidazione è soggetta agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136. Trova applicazione il regime di split payment.

### **PUBBLICAZIONE E PUBBLICITÀ DEL PRESENTE AVVISO**

Il presente avviso e gli allegati verranno pubblicati nel sito dell'ASP di Fabriano dal 12/03/2025 al 24/03/2025.

### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati forniti dai soggetti proponenti verranno trattati, ai sensi del GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione Dati e del D.Lgs. 101/2018, esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura in oggetto.

### **INFORMAZIONI E CHIARIMENTI**

Per eventuali chiarimenti gli interessati possono rivolgersi all'Azienda Servizi alla Persona di Fabriano - Tel. 0731/236911 - email: [ufficio.segreteria@aspfabriano.it](mailto:ufficio.segreteria@aspfabriano.it)

Fabriano, li 12/03/2025

LA DIRETTRICE

**A.S.P. – AZIENDA di SERVIZI alla PERSONA “Vittorio Emanuele II” – FABRIANO**

Residenza Protetta – Casa di Riposo – Centro Diurno “Alzheimer”

60044 Fabriano (AN) Via S. Caterina, n. 13 – Tel. **0732 3475** – Fax 0732 5491

e-mail: [ufficio.segreteria@aspfabriano.it](mailto:ufficio.segreteria@aspfabriano.it) – PEC: [amministrazione@pec.aspfabriano.it](mailto:amministrazione@pec.aspfabriano.it)

Codice Fiscale 81001870427 – Partita IVA 00710410424



F. to Dott.ssa Barbara Paolinelli

- Allegato A: domanda di partecipazione
- Allegato B: dichiarazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000