

A.S.P.
Istituti Riuniti di Assistenza all'Infanzia

S. Teresa - SS. Rosario - Ave Gratia Plena
Via Palma, 1 - Massa Lubrense
Telefax 081/8789216

AVVISO PUBBLICO
PER LA NOMINA DEL
REVISORE CONTABILE

Il Direttore

- visto lo Statuto dell'Azienda;
- visti i Regolamenti di organizzazione e di Contabilità;
- visto il Regolamento regionale n. 2 del 22/02/2013

DISPONE

l'apertura della procedura per la nomina del Revisore contabile.

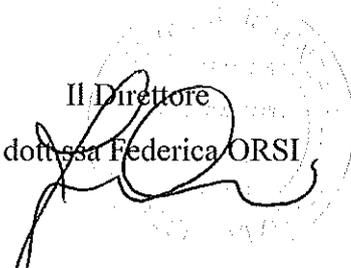
MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

1. il candidato dovrà compilare, in ogni sua parte, il modello di domanda allegato al presente avviso;
2. le domande dovranno essere presentate **esclusivamente via PEC** all'indirizzo di posta elettronica **istitutiriuniti@pec.it** entro e non oltre le ore **00.00 del giorno 13/05/2021**;
3. la durata dell'incarico è stabilita dal **01/06/2021** al **22/12/2025**;
4. il compenso annuale viene quantificato in € **1.500,00** onnicomprensivo lordo;
5. la procedura di selezione individuata per la scelta del revisore in caso di presentazione di più istanze, così come stabilito dall'art. 31 dello Statuto dell'Ente, è il sorteggio che verrà effettuato il giorno **22/05/2021** alle ore **11.00** presso la sede dell'Ente;
6. gli adempimenti richiesti al Revisore sono quelli inerenti alla gestione degli Enti locali;

Il presente avviso resterà affisso all'Albo Pretorio on-line dell'Ente dal 12/04/2021 al 12/05/2021.

Massa Lubrense, 7 aprile 2021

Il Direttore
dot.ssa Federica ORSI



A.S.P.
Istituti Riuniti di Assistenza all'Infanzia
S. Teresa - SS. Rosario - Ave Gratia Plena
Via Palma, 1 - Massa Lubrense
Telefax 081/8789216

MODELLO PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDA
PER LA NOMINA A REVISORE DEI CONTI

Il Sottoscritto _____

PRESENTA

la propria candidatura per la nomina a Revisore dei conti dell'A.S.P. "Istituti Riuniti di Assistenza all'Infanzia" per il periodo 01/06/2021 al 22/12/2025.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o esibizione di atto falso o contenente dati falsi come previsto dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ il _____
2. di essere residente a _____ in Via _____
Cap _____ Tel. _____ Fax _____
Cellulare _____ e mail _____
3. di essere iscritto al registro dei revisori contabili con D.M. _____ n _____
4. che non sussistono nei propri confronti cause di incompatibilità ed ineleggibilità di cui all'art. 236 del D. Lgs 267/2000;
5. la propria disponibilità ad accettare l'incarico in caso di nomina;
6. di accettare il compenso annuale quantificato in € **1.500,00** onnicomprensivo lordo;
7. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

L'istanza dovrà essere sottoscritta dal soggetto interessato e alla domanda dovrà essere allegata la copia fotostatica ancorché non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Massa Lubrense, _____

Firma
