

FARMACIA COMUNALE BEATO BERTRANDO SRL**Piazza Umberto I° n. 1 – 35010 Fontaniva (Pd)****P.I. e C.F. 04383160282 - farmacia.fontaniva@legalmail.it****AVVISO PUBBLICO PER LA NOMINA DEL REVISORE LEGALE DEI CONTI**

La Società, come richiesto dal D.Lgs. 175/2016 (TUSP — Testo Unico in materia di Società a Partecipazione pubblica), ha l'obbligo della nomina del Revisore Legale dei Conti, svolgente le funzioni previste dall'art. 2409-bis del codice civile.

La norma contenuta nello statuto sociale (art. 19) prevede espressamente che la nomina del Revisore Legale dei Conti sia di competenza assembleare.

Al fine di ottemperare alla nuova norma statutaria, la Società intende previamente selezionare dei candidati cui affidare tale incarico.

L'incarico di revisore legale avrà durata triennale, con riferimento agli esercizi sociali chiusi al 31/12/2018, 31/12/2019 e 31/12/2020. L'incarico si concluderà con l'approvazione del bilancio dell'esercizio sociale chiuso al 31/12/2020.

La natura dell'incarico consiste nelle funzioni contenute dall'art. 2409-bis del codice civile, e può essere affidata sia ad un professionista che ad una Società di Revisione, purché abbiano i seguenti requisiti:

- iscrizione nell'apposito Registro dei revisori legali tenuto presso il Ministero dell'Economia e Finanze;
- di ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- di non trovarsi nelle condizioni di ineleggibilità e decadenza previste dall'art. 2399 del codice civile;
- di essere in possesso di specifiche competenze professionali, di natura tecnica e/o amministrativa, nella gestione e/o vigilanza e controllo di farmacie comunali.

Il compenso massimo previsto per l'intera durata dell'incarico di revisione è di Euro 2.800,00 per ogni annualità oggetto di revisione legale oltre IVA e c.p.a., comprensivo di ogni qualsivoglia onere, anche non specificatamente riportato nel presente avviso, di eventuali spese di viaggio/trasferta, indennità, oneri di gestione.

Con la presente si vuole invitare i soggetti interessati all'affidamento dell'incarico da parte della Società, a presentare le proprie candidature, che saranno vagliate dall'Amministratore Unico, quanto alla verifica della idoneità. Successivamente l'Amministratore presenterà all'Assemblea dei Soci l'elenco degli idonei e l'Assemblea nominerà tra questi il revisore legale determinandone il compenso.

Si prega pertanto di presentare le proprie candidature, inviando tramite PEC all'indirizzo farmacia.fontaniva@legalmail.it, quanto segue:

- 1) La domanda di partecipazione alla selezione datata e sottoscritta, da presentarsi secondo il modello allegato, con marca da bollo di Euro 16,00, annullata;

- 2) Curriculum Vitae datato e sottoscritto, comprovante la professionalità richiesta o analogo prospetto informativo della Società di Revisione;
- 3) Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Si raccomanda di inviare le proprie candidature,

ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12.00 DEL 26/04/2018

Eventuali candidature ricevute successivamente, o prive della documentazione richiesta non verranno prese in considerazione. Fa fede il protocollo PEC di arrivo della Società.

In allegato il modulo da riempire contenente la domanda di partecipazione, le dichiarazioni e l'offerta economica.

Fontaniva, 12/04/2018

L'Amministratore Unico

Dott. Paolo Basso



Il presente avviso è pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Fontaniva.

Per ogni chiarimento è possibile contattare l'Amministratore Unico al numero 049/6899710.

Allegato A — Domanda di partecipazione — Dichiarazioni — Presentazione dell'offerta

(da inviare tramite PEC a farmacia.fontaniva@legalmail.it)

Apporre
MARCA DA BOLLO DI
EURO 16,00
e annullarla

Spett.le

Farmacia Comunale Beato Bertrando S.r.l.

farmacia.fontaniva@legalmail.it

OGGETTO: Nomina di un Revisore Legale dei Conti per l'esercizio delle funzioni ex art. 2409-bis del codice civile, presso la Società Farmacia Comunale Beato Bertrando S.r.l., per esercizi sociali chiusi al 31/12/2018, 31/12/2019 e 31/12/2020.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE — DICHIARAZIONI - OFFERTA

Il/la sottoscritto/a
nato/a il a (prov. di)
in qualità di professionista/legale rappresentante della
con studio/sede legale in (Prov. di) c.a.p.
Via/Piazza n. telefono n.
E-mail: codice fiscale n partita IVA n.
Posta elettronica certificata (PEC)
iscritto al Registro dei Revisori Legali al numero dal, nella sezione

CHIEDE

di partecipare alla selezione di cui all'oggetto.

DICHIARA

1. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di autorizzare espressamente tale trattamento;
2. di autorizzare la Società a trasmettere qualsiasi comunicazione inerente la procedura di gara a mezzo posta elettronica certificata.

ALLEGA

- Curriculum Vitae o prospetto informativo (se Società di Revisione);

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Inoltre per le motivazioni di cui sopra, in conformità alle disposizioni degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e ai sensi dell'art. 38, comma 2, del D.Lgs. 163/2006,

DICHIARA

- 1) che il soggetto, professionista o Società di revisione non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che non è in corso alcun procedimento per la dichiarazione di alcuna di tali situazioni;
- 2) che il soggetto concorrente, sia esso professionista o una società di revisione, risulta iscritto nel Registro dei Revisori Legali tenuto presso il Ministero dell'Economia e Finanze, al numerodalSezione.....;
- 3) di avere tutti i requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- 4) di non trovarsi nelle condizioni di ineleggibilità e decadenza previste dall'art. 2399 del codice civile.
- 5) che il soggetto concorrente, se si tratta di una Società di Revisione, è iscritto nel registro delle Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di con il n°, con CODICE ATECO 69.20.20;

Infine, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- A. di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarne le condizioni;
- B. di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto le condizioni tali da consentire l'offerta.

Ed OFFRE

Per l'esecuzione del servizio di cui trattasi il seguente compenso per ogni annualità oggetto di revisione legale oltre IVA e c.p.a. e comprensivo di ogni qualsivoglia onere, anche non specificatamente riportato nell'avviso, di eventuali spese di viaggio/trasferta, indennità, oneri di gestione:

In cifre: _____

In lettere: _____

(data)

Firma