

FARMACIA COMUNALE SPA
AVVISO PUBBLICO PER LA NOMINA DI UN REVISORE LEGALE

LA FARMACIA COMUNALE S.P.A.
RENDE NOTO

ART. 1 OGGETTO E AMBITO DI APPLICAZIONE

Il presente avviso, ai sensi del Regolamento Interno per l'affidamento degli incarichi professionali e della normativa vigente, stabilisce, nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, imparzialità, parità di trattamento, trasparenza, le modalità e i criteri per il conferimento da parte della Farmacia Comunale S.p.A. dell'incarico di revisione legale della società.

ART. 2 OGGETTO DELL'INCARICO

L'incarico ha ad oggetto l'espletamento delle funzioni previste dall'art. 14, comma 1, del D.Lgs 39/2010 ed in particolare:

- Verifica, nel corso dell'esercizio, della regolare tenuta della contabilità sociale e della corretta rilevazione dei fatti di gestione delle scritture contabili;
- Verifiche volte alla sottoscrizione delle dichiarazioni fiscali;
- Formulazione, con apposita relazione, di un giudizio sul bilancio di esercizio.

ART. 3 RIFERIMENTI LEGALI

Il presente avviso è emanato in applicazione del D. Lgs 175/2016, art. 3 comma 2, secondo cui, nelle società per azioni a controllo pubblico, il Collegio sindacale non può più svolgere le funzioni di revisione legale e, pertanto, è necessario individuare un professionista o società di revisione qualificati che possa svolgere detta funzione per gli esercizi 2021-2022-2023.

ART. 4 REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

Possono partecipare alla selezione i professionisti o società di revisione – ed in quel caso il requisito deve essere posseduto dal soggetto che sarà incaricato di svolgere l'opera professionale – in possesso dei seguenti requisiti:

- a) iscrizione nel Registro Professionale dei Revisori legali, da almeno 5 anni, al momento della presentazione della domanda e attestazione di partecipazione al programma di formazione obbligatoria continua;
- b) possesso della cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;
- c) godimento dei diritti civili e politici;
- d) capacità a contrarre con la P.A.;
- e) insussistenza di cause di incompatibilità con la Pubblica Amministrazione;

- f) non essere risultati destinatari di una sentenza di condanna, passata in giudicato, ovvero con sentenza di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 c.p.p. (c.d. patteggiamento) per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari ovvero per partecipazione ad una organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecita;
- g) non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dal D.Lgs 06 settembre 2011 n. 159 e successive modificazioni ed integrazioni (normativa antimafia);
- h) non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D. Lgs. 18.04.2016 n. 50.
- i) non avere in corso, al momento dell'iscrizione, cause promosse ovvero controversie anche stragiudiziali contro il Comune di Calimera o la Farmacia Comunale SpA.

ART. 5 MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La candidatura all'incarico di revisore deve essere presentata entro e non oltre le ore 12.00 del ottavo giorno dalla data di pubblicazione (farà fede la data di arrivo al protocollo aziendale tramite pec all'indirizzo di posta elettronica certificata). La PEC da utilizzare è 13239@pec.federfarma.it.

Nel caso in cui la domanda fosse presentata da una società di revisione, essa dovrà tassativamente indicare il nome del professionista che svolgerà l'incarico di revisore.

Sul plico o nell'oggetto della pec deve essere riportata la dicitura: "**Candidatura all'incarico professionale di revisore legale della società Farmacia Comunale S.p.a. per gli esercizi 2021-2022-2023**".

Dell'esito si darà opportuna pubblicità esclusivamente sul sito internet del Comune di Calimera.

ART. 6 DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE

I professionisti o la società di revisione devono presentare:

- a) domanda sottoscritta, redatta utilizzando l'allegato modello 1, di candidatura, integralmente compilata e sottoscritta (in caso di società di revisione, la stessa dovrà essere compilata e sottoscritta sia dal legale rappresentante della società sia dal professionista che svolgerà il servizio di revisione).
- b) dettagliato curriculum vitae e professionale (in caso di società di revisione, la stesso dovrà contenere le informazioni riguardanti sia la società stessa sia il professionista che svolgerà il servizio di revisione).

- c) certificato di iscrizione all'Albo dei Revisori o dichiarazione sostitutiva con allegata fotocopia di un valido documento di riconoscimento del dichiarante, redatta ai sensi del D.P.R. 445/2000 (in caso di società di revisione, la stessa dovrà essere compilata e sottoscritta dal professionista che svolgerà il servizio di revisione);
- d) dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. 445/2000 (modello 2) attestante:
- I) che nei confronti del professionista non sia stata pronunciata una sentenza di condanna, passata in giudicato ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale (c.d. patteggiamento) per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale, o per delitti finanziari ovvero per partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecita;
 - II) di non trovarsi in stato di incompatibilità con la Pubblica Amministrazione né di avere cause ostative a contrarre con la P.A.;
 - III) di non trovarsi nelle condizioni previste dal D.Lgs 06 settembre 2011 n. 159 e successive modificazioni ed integrazioni (normativa antimafia):
 - IV) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D. Lgs. 18.04.2016 n. 50;
- e) in caso di società di revisione, dichiarazione sostitutiva redatta dal legale rappresentante della società, dal singolo professionista che svolgerà l'incarico di revisione e da ogni socio se la compagine societaria è composta da meno di quattro soci, ai sensi del D.P.R. 445/2000 (modello 2) attestante:
- I) che nei confronti del dichiarante non sia stata pronunciata una sentenza di condanna, passata in giudicato ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale (c.d. patteggiamento) per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale, o per delitti finanziari ovvero per partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecita;
 - II) di non trovarsi in stato di incompatibilità con la Pubblica Amministrazione né di avere cause ostative a contrarre con la P.A.;
 - III) di non trovarsi nelle condizioni previste dal D.Lgs 06 settembre 2011 n. 159 e successive modificazioni ed integrazioni (normativa antimafia):

- IV) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D. Lgs. 18.04.2016 n. 50;
- f) in caso di società di revisione, visura camerale storica della società aggiornata alla data di presentazione della domanda;
- g) liberatoria redatta ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (modello 3);
- h) in caso di società di revisione, liberatoria redatta ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (modello 3), redatta dal legale rappresentante della società e da ogni socio se la compagine societaria è composta da meno di quattro soci.

ART. 7 ESCLUSIONE

Si darà luogo all'esclusione delle domande pervenute nel caso di:

- a) mancata sottoscrizione della domanda;
- b) mancanza anche e solo di uno dei requisiti, documenti o delle certificazioni richieste;
- c) mancato rispetto del termine e modalità di presentazione della domanda.
- d) mancata ovvero difforme presentazione dell'offerta economica e della relativa dichiarazione.

ART. 8 AFFIDAMENTO DELL'INCARICO

L'incarico verrà affidato sulla base della valutazione del curriculum nonché della documentazione allegata, anche al fine di segnalare eventuali situazioni di incompatibilità. A parità di qualifiche, si terrà conto dell'offerta economica presentata più vantaggiosa per la Farmacia Comunale SpA.

L'incarico verrà formalizzato con la sottoscrizione di apposita convenzione avente come oggetto quello del presente avviso.

L'incarico non è cedibile ad altro professionista ovvero ad altra Società di revisione.

ART. 9 DURATA DELL'INCARICO

L'incarico di revisione avrà durata triennale, con riferimento agli esercizi 2021-2022-2023 e con scadenza alla data dell'assemblea convocata per l'approvazione del bilancio al 31.12.2023. Allorquando l'Assemblea dei Soci della Farmacia Comunale SpA provvederà alla nomina del professionista che abbia soddisfatto tutti i requisiti richiesti, anche quelli economici, si provvederà alla firma di apposita convenzione di incarico professionale.

ART. 10 COMPENSO

L'importo da riconoscere al professionista incaricato (o alla società di revisione) non potrà essere superiore a euro 3500,00 annui, oltre IVA e cap, comprensivo di ogni qualsivoglia

onere, anche non specificatamente riportato nel presente avviso, di eventuali spese di viaggio/trasferta, indennità, oneri di gestione, ecc.

Allo scopo, il professionista o la Società di revisione dovrà presentare apposita offerta economica, debitamente controfirmata, con l'impegno di applicare detta tariffa omnicomprensiva per tutta la durata dell'incarico, senza poter richiedere aggiornamenti o modifiche in aumento della stessa, fatto salvo eventuali disposizioni legislative in merito.

Contestualmente si dovrà certificare e dichiarare, con le modalità previste dal D.P.R. 445/2000, di aver preso visione di tutta la documentazione contabile della Società, ritenendo conseguentemente congrua e remunerativa per il triennio interessato, in caso di aggiudicazione, l'offerta presentata, accettando tutti i patti e condizioni previsti nel presente avviso.

Il pagamento avverrà con le modalità previste per Legge e con cadenza trimestrale, previa verifica dell'operato svolto.

ART. 11 OBBLIGHI DEL PROFESSIONISTA

1. Il professionista o la società di revisione cui venga affidato l'incarico si obbliga:

- a) a comunicare prontamente al Responsabile Anticorruzione e al Presidente del C.d.A. della Farmacia Comunale S.p.A. l'insorgere di qualunque situazione di incompatibilità o di conflitto di interessi con l'incarico affidato;
- b) a non azionare procedure monitorie in danno della Farmacia Comunale SpA prima che sia trascorso un anno dalla regolare richiesta di pagamento conforme alle condizioni di affidamento;
- c) a non accettare incarichi giudiziari in contraddittorio con quelli svolti per la Farmacia Comunale S.p.a.;

Il venir meno dei requisiti di cui all'art. 5, la violazione degli obblighi di cui al presente articolo o la palese violazione dell'oggetto dell'incarico, comporteranno *ipso iure* la risoluzione della convenzione, senza che ciò possa comportare, da parte del professionista o della Società Legale di revisione, richieste di risarcimento danni di qualsivoglia natura per risoluzione anticipata della convenzione.

Nel caso di cessazione anticipata dell'incarico rispetto al termine previsto, per motivi non dipendenti dalla Farmacia Comunale o per liquidazione anticipata della Società o per rinuncia

all'incarico da parte del professionista/società di revisione, verrà riconosciuto l'onorario fino ad allora maturato, salvo verifica del lavoro svolto fino a quella data.

ART. 12 OBBLIGHI DELLA FARMACIA COMUNALE

La Farmacia Comunale SpA si obbliga nei confronti del revisore legale dei conti a fornire con celerità tutte le informazioni necessarie all'espletamento del proprio incarico, mettendo a disposizione, ove ciò fosse necessario, i propri uffici.

ART. 13 TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali forniti dai soggetti richiedenti l'iscrizione sono trattati nel rispetto della normativa in materia di tutela della privacy, come da informativa allegata, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n.196.

ART. 14 DISPOSIZIONI FINALI

Con il presente Avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale. L'opera del professionista o della società sarà svolta in autonomia, secondo la necessaria diligenza e competenza professionale e dovrà essere eseguita con i propri mezzi.

La Farmacia Comunale SpA si riserva di annullare, riformare e/o revocare l'avviso e gli atti e/o provvedimenti allo stesso collegati dandone idonea comunicazione sul sito istituzionale del Comune di Calimera nella sezione "Bandi di concorso".

I professionisti e la società che presentano domanda e curriculum accettano senza riserva le condizioni di cui al presente avviso.

I costi di qualsiasi natura sostenuti per la partecipazione al presente avviso, sono a totale carico del partecipante, non potendo richiedere ristoro degli stessi alla Farmacia Comunale SpA.

Il Responsabile del Procedimento è il Direttore Generale Dott. Donato Rizzo

Modello 1

Spett.le Farmacia Comunale SpA

Oggetto: Domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico per la nomina di un revisore legale della società Farmacia Comunale SpA

Il/La sottoscritto/a dott. _____ nato/a a _____ il _____ e
residente in _____ via _____ C.F. _____
_____, Partita
IVA _____,
_____ e.mail _____ pec _____

nella qualità di (barrare la casella):

- singolo professionista;
- legale rappresentante della società di revisione;
- professionista che svolgerà il servizio per la società di revisione,

PROPONE

- la propria candidatura quale revisore legale della Farmacia Comunale S.p.A. (barrare in caso di singolo professionista),
- la candidatura della società della quale è legale rappresentante a svolgere il ruolo di revisione legale della FARMACIA COMUNALE S.p.A. ed indica il Dott. _____ quale professionista che assumerà il ruolo di revisione, essendo dotato di tutti i requisiti richiesti dal presente avviso.

DICHIARA

che le comunicazioni da parte della Farmacia Comunale SpA potranno essere inviate al seguente indirizzo:

e.mail _____ pec _____

ALLEGA

- Curriculum Vitæ e Certificato di iscrizione al Registro dei Revisori legali (o dichiarazione sostitutiva con allegata fotocopia di un valido documento di riconoscimento del dichiarante, redatta ai sensi del D.P.R. 445/2000);
- in caso di società di revisione, visura camerale storica della società di revisione, aggiornata alla data di sottoscrizione della presente domanda;
- autocertificazione;
- Informativa sul trattamento dei dati personali.

FIRMA

Data _____

Modello 2*
Spett.le FARMACIA COMUNALE SPA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a dott. _____ nato/a a _____
il _____ giorno _____

_____ residente in _____ via _____
in qualità di _____, con studio in _____

via _____ partita IVA _____, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, altresì consapevole, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità, nella qualità di (barrare la casella):

- singolo professionista;
- legale rappresentante della società di revisione;
- professionista che svolgerà il servizio per la società di revisione;
- socio della società di revisione,

DICHIARA CHE:

- nei confronti del sottoscritto/a non è stata pronunciata una sentenza di condanna, passata in giudicato ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale, o per delitti finanziari ovvero per partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecita;
- non trovarsi in stato di incompatibilità con la Pubblica Amministrazione né di avere cause ostative a contrarre con la P.A.;
- non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dal D.Lgs 06 settembre 2011 n. 159 e successive modificazioni ed integrazioni (normativa antimafia);
- non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D. Lgs. 18.04.2016 n. 50.

IL DICHIARANTE

Data _____

* Dichiarazione da rilasciare dal richiedente - l'iscrizione, debitamente sottoscritta e con allegata fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante.

Modello 3
INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. 30.6.2003 N. 196
“Codice in materia di protezione dei dati personali”

Oggetto:

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. del 30.6.2003, n. 196, la Farmacia Comunale SpA, nella sua qualità di titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati relativi a codesto professionista ed alle persone fisiche che per esso agiscono, che saranno acquisiti nel corso di eventuali rapporti contrattuali, saranno oggetto di trattamento da parte della Società mediante elaboratori manuali o strumenti elettronici o comunque automatizzati, informatici o telematici, con logiche correlate strettamente alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Per trattamento si intende la raccolta, la consultazione, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la selezione, l'aggiornamento, l'estrazione, l'utilizzo, la cancellazione dei dati personali.

I dati raccolti sono conservati presso gli uffici amministrativi della Farmacia Comunale SpA, siti in Calimera Piazza Del Sole 13, per il tempo prescritto dalle norme civilistiche, fiscali e regolamentari.

Finalità del trattamento:

- a. completamento dell'istruttoria finalizzata alla nomina del professionista quale revisore legale della società FARMACIA COMUNALE S.p.A.;
- b. svolgimento delle eventuali trattative precontrattuali;
- c. gestione del rapporto di fornitura della prestazione (tenuta contabilità, fatturazioni, pagamenti) che dovesse seguire;
- d. adempimento degli obblighi normativi connessi al medesimo rapporto contrattuale;
- e. gestione amministrativa del rapporto stesso;
- f. tutela dei diritti dell'Ente pubblico nascenti dal contratto.

Modalità di trattamento dei dati:

I dati saranno aggiornati periodicamente d'ufficio o su iniziativa di codesto professionista. I dati conferiti e quelli relativi all'esecuzione del rapporto contrattuale potranno essere comunicati ai soggetti di seguito elencati:

- a. Amministrazioni finanziarie ed Enti Pubblici Previdenziali che ne facciano richiesta;
- b. Istituto Bancario incaricato del Servizio di Tesoreria per la disposizione dei pagamenti o altri istituti bancari secondo quanto richiesto dallo stesso Professionista;
- c. Professionisti e consulenti ai fini della tutela dei diritti dell'Ente.

I dati di codesto Professionista hanno natura obbligatoria nella misura in cui essi siano necessari ai fini della candidatura.

I dati trattati non saranno oggetto di diffusione.

L'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, mediante richiesta inviata con lettera raccomandata al Responsabile del Trattamento.

Responsabile del trattamento è il Direttore Dott. Donato Rizzo

L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a. dell'origine dei dati personali;
- b. delle finalità e modalità del trattamento;

- c. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici.

L'interessato ha diritto di ottenere nel rispetto delle modalità del presente Avviso:

- a. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c. L'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte al trattamento dei dati personali per motivi legittimi che lo riguardano, ancorché allo scopo della raccolta.

Il Presidente del Consiglio di amministrazione

IL DICHIARANTE

