



ORDINE PROVINCIALE MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI  
Via Pomponazzo, 50 – 46100 MANTOVA  
Tel.: 0376.32.66.32  
E-Mail: [ordinemedicimn@tin.it](mailto:ordinemedicimn@tin.it)  
Sito: [www.omceomantova.it](http://www.omceomantova.it)

## **AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELL'ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI MANTOVA**

Il presente avviso è pubblicato in esecuzione della delibera n. 8 del 02/12/2020, al fine di raccogliere manifestazioni di interesse finalizzate al conferimento dell'incarico professionale di cui in epigrafe.

Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Mantova, che sarà libero di seguire anche altre procedure. L'Ordine si riserva inoltre di interrompere in qualsiasi momento la procedura avviata, senza che i soggetti partecipanti possano avanzare alcuna pretesa.

### **Soggetto committente e responsabile del procedimento**

Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Mantova, con sede in Via Pomponazzo n. 50, Mantova – Tel. 0376/326632 – email [ordinemedicimn@tin.it](mailto:ordinemedicimn@tin.it) – PEC [segreteria.mn@pec.omceo.it](mailto:segreteria.mn@pec.omceo.it)

Legale rappresentante: Dott. Stefano Bernardelli

### **Finalità della selezione**

L'art. 2 comma 3 del DLCPS 13/09/1946 n. 233 come modificato dalla Legge 11/01/2018 n. 3, prevede che il Collegio dei Revisori dei Conti dell'Ente sia presieduto da un soggetto iscritto nel Registro dei revisori Legali. Tale collegio, inoltre, è composto da altri due componenti effettivi e da un supplente, su base elettiva. Considerato che nel mese di novembre c.a. si sono tenute le elezioni per il rinnovo degli Organi Istituzionali dell'Ordine, a valere per il quadriennio 2021-2024, si rende necessario conferire un incarico professionale ad un soggetto in possesso dei necessari requisiti e di competenza in materia per assolvere alle funzioni di Presidente del Collegio sopra richiamate.



ORDINE PROVINCIALE MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI  
Via Pomponazzo, 50 – 46100 MANTOVA  
Tel.: 0376.32.66.32  
E-Mail: [ordinemedicimn@tin.it](mailto:ordinemedicimn@tin.it)  
Sito: [www.omceomantova.it](http://www.omceomantova.it)

### **Oggetto dell'incarico**

In particolare l'organo di controllo, come previsto dall'art. 20 Dlgs 123/2011, deve:

- Vigilare sull'osservanza delle disposizioni di legge, regolamentari e statutarie; provvedere al monitoraggio della spesa pubblica;
- Verificare la corrispondenza dei dati riportati nel conto consuntivo o bilancio d'esercizio con quelli analitici desunti dalla contabilità generale tenuta nel corso della gestione;
- Verificare la loro corretta esposizione in bilancio, l'esistenza delle attività e passività e l'attendibilità delle valutazioni di bilancio, le correttezza dei risultati finanziari, economici e patrimoniali della gestione e l'esattezza e la chiarezza dei dati contabili presentati nei prospetti di bilancio;
- Effettuare le analisi necessarie e acquisire informazioni in ordine alla stabilità dell'equilibrio di bilancio e, in caso di disavanzo, acquisire informazioni circa la struttura dello stesso e le prospettive di riassorbimento affinché venga, nel tempo, salvaguardato l'equilibrio;
- Vigilare sull'adeguatezza della struttura organizzativa dell'ente e il rispetto dei principi di corretta amministrazione;
- Verificare l'osservanza delle norme che presiedono la formazione e l'impostazione del bilancio preventivo e del conto consuntivo o bilancio d'esercizio;
- Esprimere il parere in ordine all'approvazione del bilancio preventivo e del conto consuntivo o bilancio d'esercizio da parte degli organi a ciò deputati sulla base degli specifici ordinamenti dei singoli enti;
- Effettuare almeno ogni trimestre controlli e riscontri sulla consistenza della cassa e sull'esistenza dei valori, dei titoli di proprietà e sui depositi e titoli a custodia;
- Effettuare il controllo sulla compatibilità dei costi della contrattazione collettiva integrativa con i vincoli di bilancio e quelli derivanti dall'applicazione delle norme di legge, con particolare riferimento alle disposizioni inderogabili che incidono sulla misura e sulla corresponsione dei trattamenti accessori;
- Esaminare gli schemi dei bilanci preventivi, le variazioni di bilanci preventivi, le delibere di accertamento dei residui, il conto consuntivo o bilancio d'esercizio e redigere un'apposita relazione da allegare ai già menzionati schemi, nella quale sono sintetizzati anche i risultati del controllo svolto durante l'esercizio.

### **Modalità di svolgimento dell'incarico**

Il soggetto incaricato dovrà, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 20 del D. Lgs. 30.06.2011 n. 123, organizzare l'attività dell'Organo nel modo più appropriato e consono per il puntuale svolgimento delle funzioni istituzionali, in ossequio alla normativa legale e regolamentare vigente. L'Ufficio Amministrazione dell'Ente fungerà da ufficio di segreteria per l'attività del Collegio.



ORDINE PROVINCIALE MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI  
Via Pomponazzo, 50 – 46100 MANTOVA  
Tel.: 0376.32.66.32  
E-Mail: [ordinemedicimn@tin.it](mailto:ordinemedicimn@tin.it)  
Sito: [www.omceomantova.it](http://www.omceomantova.it)

Il compito di revisore legale dovrà essere espletato nel rispetto dei principi di deontologia professionale, riservatezza e segreto professionale richiamati nell'art. 9 del D. Lgs. 39/2010.

In ottemperanza a ciò massima cautela e prudenza saranno adottate nell'uso delle eventuali credenziali di accesso ai sistemi informatici così come di ogni informazione o dato personale di cui si venisse a conoscenza in ragione dell'incarico

### **Natura dell'incarico, durata e compenso**

L'incarico avrà natura di tipo libero-professionale, senza alcun vincolo di orario e di subordinazione, ma solo con l'obbligo di svolgere l'attività affidata nel rispetto delle norme vigenti.

Il mandato avrà durata quadriennale; esso decorrerà dalla data di comunicazione del conferimento dell'incarico e si concluderà il 31/12/2024.

Per lo svolgimento dello stesso, comprensivo della redazione della relazione annuale, si stima un compenso annuo onnicomprensivo pari ad € 3.000,00 (tremila/00), IVA esclusa, e CPA se dovuta. Il compenso sarà erogato con cadenza semestrale, con emissione di regolare fattura.

### **Decadenza e recesso dell'incarico**

Qualora si accertasse che l'incarico sia stato conferito sulla base di dichiarazioni false, mendaci o non veritiere, lo stesso potrà essere revocato senza preavviso. In tal caso ne verrà data comunicazione all'Autorità giudiziaria competente. Qualora invece dovesse essere accertata, in costanza di rapporto, l'esistenza di una sopravvenuta causa di incompatibilità o mancato possesso dei requisiti di onorabilità e indipendenza, l'Ordine provvederà a dichiarare con delibera di Consiglio la decadenza dall'incarico.

L'Ordine dei Medici di Mantova ed il soggetto incaricato potranno recedere anticipatamente dal rapporto di collaborazione con un preavviso minimo di tre mesi. In ogni caso, anche alla naturale scadenza del rapporto, l'Ordine non riconoscerà alcuna indennità di fine rapporto.

### **Requisiti di partecipazione**

Possono partecipare al procedimento tutti i soggetti che risultino in possesso dei seguenti requisiti:

- Cittadinanza italiana o di uno dei paesi UE;
- Iscrizione da almeno cinque anni nella sezione A dell'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili;



ORDINE PROVINCIALE MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI  
Via Pomponazzo, 50 – 46100 MANTOVA  
Tel.: 0376.32.66.32  
E-Mail: [ordinemedicimn@tin.it](mailto:ordinemedicimn@tin.it)  
Sito: [www.omceomantova.it](http://www.omceomantova.it)

- Iscrizione nella sezione A del Registro dei Revisori Legali tenuto dal Ministero dell'Economia e Finanze;
- Adeguata esperienza nella revisione contabile o consulenza in favore di Ordini Professionali, Enti Pubblici non economici o di Enti Locali;
- Non essere stato revocato per gravi inadempienze, da almeno cinque anni, dall'incarico di Revisore dei Conti di società o Enti di diritto pubblico o privato;
- Non trovarsi in situazione di incompatibilità o inconfiribilità ai sensi del D. Lgs. 08/04/2013 n. 39, nonché dell'art. 82 DPR 27/02/2003 n. 97;
- Soddisfare i requisiti di indipendenza ed obiettività previsti dall'art. 21 D. Lgs. 30/06/2011 n. 123 e dell'art. 10 D. Lgs. 27/01/2010 n. 39;
- Possesso di partita IVA.

### **Procedura di individuazione**

Affidamento ai sensi dell'art. 36, comma 2 lett. a) del D. Lgs. 50/2016 (affidamento diretto). Il presente avviso, nel rispetto dei principi di efficacia, economicità, imparzialità e trasparenza, viene pubblicato nel sito istituzionale dell'Ordine – sezione Amministrazione Trasparente.

### **Criterio di affidamento**

Ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs. 50/2016, l'Ordine procederà secondo proprio insindacabile giudizio all'individuazione del soggetto di propria fiducia cui affidare l'incarico, a fronte di valutazione dell'effettiva competenza nella materia, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza.

L'Ordine si riserva di procedere all'affidamento anche in presenza di una sola istanza, posto che il professionista sia in possesso dei requisiti previsti, così come di non procedere ad alcun affidamento; ove ritenuto necessario, l'Ordine si riserva inoltre la facoltà di svolgere un colloquio personale di orientamento con i candidati.

L'incarico verrà conferito con delibera del Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Mantova.

### **Modalità e termine di partecipazione alla selezione**

La manifestazione di interesse (All. A), corredata da copia di un documento di riconoscimento e di curriculum vitae, andrà inviata **ENTRO E NON OLTRE IL 30/01/2021** via PEC all'indirizzo [segreteria.mn@pec.omceo.it](mailto:segreteria.mn@pec.omceo.it)



ORDINE PROVINCIALE MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI  
Via Pomponazzo, 50 – 46100 MANTOVA  
Tel.: 0376.32.66.32  
E-Mail: [ordinemedicimn@tin.it](mailto:ordinemedicimn@tin.it)  
Sito: [www.omceomantova.it](http://www.omceomantova.it)

### **Trattamento dei dati personali**

Il trattamento dei dati personali dei soggetti interessati sarà effettuato conformemente alle disposizioni del Reg. UE 679/2016 nella piena tutela dei diritti degli interessati e della loro riservatezza.

I dati dichiarati saranno utilizzati dall'ente unicamente per l'istruttoria dell'istanza e per le finalità connesse alla procedura di affidamento dell'incarico.

L'informativa art. 13 del Reg. UE è consultabile in calce all'All. A.

Mantova, li 01.12.2020

Prot. N. 680/7

*IL PRESIDENTE*

*Dott. Stefano Bernardelli*



ORDINE PROVINCIALE MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI  
Via Pomponazzo, 50 – 46100 MANTOVA  
Tel.: 0376.32.66.32  
E-Mail: [ordinemedicimn@tin.it](mailto:ordinemedicimn@tin.it)  
Sito: [www.omceomantova.it](http://www.omceomantova.it)

## **ALLEGATO A – Manifestazione di interesse**

Spett.le  
ORDINE PROVINCIALE  
DEI MEDICI CHIRURGHI  
E DEGLI ODONTOIATRI DI MANTOVA  
Via Pomponazzo, 50  
46100 MANTOVA  
PEC: [segreteria.mn@pec.omceo.it](mailto:segreteria.mn@pec.omceo.it)

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELL'ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI MANTOVA (art. 4 comma 3 L. n. 3 dell'11.01.2018)**

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

#### **Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000**

Pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

Il sottoscritto.....  
Nato a.....(.....) il.....  
Cod.Fisc. .... P.Iva .....  
Residente in .....  
e-mail.....PEC.....  
Iscritto al registro dei revisori legali dal.....  
N° di iscrizione.....  
Iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti contabili , sez. A di .....  
dal.....  
N° di iscrizione.....

#### **Dichiara**

Di essere interessato a partecipare alla procedura sopracitata

Data.....

Firma

.....

Allegare alla presente:

1. Documento di identità
2. Curriculum vitae

## **Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Mantova**

### **Informativa ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 in materia di trattamento dati personali**

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, (Regolamento Generale Protezione dati "RGPD" o "Regolamento"), come di volta in volta modificato o sostituito, si forniscono le seguenti informazioni:

#### **Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è l'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Mantova con sede in Via Pomponazzo, 50 - 46100 Mantova MN, che agisce per il tramite del Consiglio Direttivo, nella persona del Presidente pro tempore Dr. Stefano Bernardelli. Per ulteriori informazioni può contattare l'Ordine al numero 0376/326632 o scrivere al seguente indirizzo e-mail [ordinemedicimn@tin.it](mailto:ordinemedicimn@tin.it).

#### **Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati**

L'Ordine ha nominato il "Responsabile Protezione Dati - RPD" (c.d. "Data Protection Officer" o DPO) i cui dati di contatto sono pubblicati sul sito internet istituzionale dell'Ordine (area trasparenza).

#### **Finalità del trattamento, dati trattati e obbligo/facoltà di conferire i dati**

A) Finalità connesse all'esecuzione dei compiti istituzionali di interesse generale attribuiti all'Ordine principalmente connesse all'ottemperanza delle seguenti norme: D.lgs. C.P.S. n. 233/1946, D.P.R. n. 221/1950, Legge n. 409/1985, Legge n. 471/1988, Legge n. 3/2018 nonché a successive norme legislative e regolamentari di attuazione, esecuzione e modifica.

L'acquisizione, da parte dell'Ordine, dei seguenti dati personali ha carattere **obbligatorio** in quanto indispensabile per il raggiungimento delle suddette finalità. Tale acquisizione potrà avvenire direttamente presso l'interessato, ovvero presso le autorità depositarie, a norma delle leggi sulla semplificazione amministrativa.

L'Ordine acquisisce **obbligatoriamente** i seguenti dati:

1. cognome e nome;
2. luogo e data di nascita;
3. cittadinanza;
4. residenza o domicilio;
5. codice fiscale;
6. diploma di laurea e di abilitazione;
7. eventuale diploma/i di specializzazione o titolo/i di libera docenza;
8. indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC);
9. eventuale impiego a tempo pieno in una pubblica amministrazione;
10. eventuale svolgimento della professione di farmacista;
11. eventuali procedimenti penali in corso o precedenti provvedimenti penali;
12. godimento dei diritti civili.

L'Ordine, nello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali, potrebbe inoltre venire a conoscenza di categorie particolari di dati personali quali, ad esempio, lo stato di salute e di dati personali relativi a condanne penali e reati. In ogni caso, i dati personali oggetto di pubblicazione all'Albo sono solamente quelli previsti da norma di legge o regolamento ed in particolare sono quelli previsti dall'art. 3 D.P.R. 221/1950. Altri dati quali il numero di telefono, di fax o di posta elettronica o altro dato di contatto sono liberamente comunicati dall'iscritto e verranno trattati solo a fini istituzionali. Lei può, in qualsiasi momento, revocare l'autorizzazione al loro trattamento.

A titolo esemplificativo e non esaustivo, l'Ordine tratta i Suoi dati per:

- adempiere agli obblighi previsti in ambito lavorativo, previdenziale, fiscale e contabile;

- organizzare e gestire i procedimenti inerenti l'iscrizione e permanenza all'Albo e più in generale rispettare gli obblighi di legge previsti per la gestione delle professioni ordinistiche anche per quanto attiene la corretta tenuta di elenchi e registri;
- promuovere e favorire tutte le iniziative intese a facilitare il progresso culturale degli iscritti, favorire l'interazione ed i rapporti professionali, formativi e informativi fra Ordine e professionisti iscritti anche attraverso circolari e newsletter istituzionali;
- curare l'aggiornamento e verificare periodicamente la sussistenza dei requisiti di legge inerenti l'iscrizione, emettendo le relative certificazioni e comunicando periodicamente alla Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri e all'ENPAM tali dati;
- vigilare per la tutela dei titoli e per il legale esercizio delle attività professionali, nonché per il decoro e l'indipendenza della professione;
- verificare le dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio prodotte all'ente;
- applicare e rendere operativa ogni delibera del Consiglio dell'Ordine;
- gestire l'archiviazione e la conservazione di dati, informazioni, comunicazioni anche elettroniche e documenti inerenti i Procedimenti gestiti dall'Ente ed in generale i servizi erogati ed i rapporti giuridici intercorrenti;
- inviare informazioni relative all'accesso ai siti internet di proprietà dell'Ordine;
- pubblicare nell'Albo, presente anche sul sito web istituzionale e sulla app mobile, i dati identificativi dell'iscritto così come previsto dalla normativa;
- finalità statistiche, studio, ricerca e andamento della professione.

B) Finalità NON strettamente connesse all'esecuzione dei compiti istituzionali di interesse generale attribuiti all'Ordine per le quali Le verrà di volta in volta richiesto uno specifico consenso.

#### **Base giuridica del trattamento**

Per le finalità di cui alla lettera A) le basi giuridiche del trattamento che ne determinano la liceità sono l'adempimento di un obbligo legale al quale è soggetto il titolare (art. 6 comma 1 lett. c) del RGPD) e l'esecuzione di un compito connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare (art. 6 comma 1 lett. e) del RGPD).

Per le finalità di cui alla lettera B) la base giuridica del trattamento che ne determina la liceità è il Suo consenso (art. 6 comma 1 lett. a) del RGPD).

#### **Destinatari/categorie destinatari dei dati personali**

I dati personali non oggetto di pubblicazione nell'Albo o resi facoltativamente dall'iscritto potranno essere comunicati a soggetti determinati quali: Consiglio Direttivo e Organi di controllo dell'Ordine, nostro personale e/o collaboratori, soggetti che hanno necessità di accedere ai Vostri dati per finalità ausiliare al rapporto che intercorre tra Lei e l'Ordine, nei limiti strettamente necessari per svolgere i compiti ausiliari (si citano a titolo indicativo l'ENPAM, gli istituti di credito, uffici giudiziari, compagnie di assicurazione, società di consulenza e gli spedizionieri), soggetti (ad esempio: organi amministrativi e di controllo, giudiziari ecc.) che possono accedere ai dati in forza di disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, nei limiti previsti da tali norme.

#### **Periodo di conservazione dei dati personali**

I dati in oggetto verranno trattati per tutta la durata dell'iscrizione a questo Ordine ed anche successivamente per finalità amministrativo-contabili, ivi incluse quelle relative alla gestione del personale, per l'espletamento di obblighi di legge, per finalità di tipo statistico, finalità connesse al settore bancario creditizio assicurativo e di tutela del credito.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti cartacei, informatici e telematici ed è progettato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. In linea generale, i dati personali saranno conservati secondo quanto previsto dalla legge.

I dati trattati per finalità di cui alla lettera B) saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti e trattati.

#### **Diritti dell'interessato**

L'interessato può esercitare i propri diritti utilizzando l'apposita modulistica resa disponibile sul sito web e in formato cartaceo presso i nostri Uffici. In particolare, ove tecnicamente fattibile, ha il diritto di esercitare:

- a. diritto di revoca del consenso
- b. diritto di accesso
- c. diritto di rettifica
- d. diritto di cancellazione (diritto all'oblio)
- e. diritto di limitazione del trattamento
- f. diritto alla portabilità dei dati.

#### **Reclami**

Nel caso in cui ritenga che i Suoi dati personali siano stati trattati in modo non conforme alla normativa ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali in Roma, Piazza di Monte Citorio n. 121, Centralino telefonico: (+39) 06.696771, e-mail: [garante@gdgp.it](mailto:garante@gdgp.it).

#### **Processi decisionali automatizzati**

Si dà atto che nelle procedure dell'Ordine non vi è alcun processo decisionale basato unicamente sul trattamento automatizzato, ivi compresa la profilazione, che produca effetti giuridici sull'interessato.

#### **Modifiche e aggiornamenti alla presente informativa**

L'Ordine avrà cura di modificare o semplicemente aggiornare, in tutto o in parte, la presente informativa sul trattamento dei dati anche in considerazione della modifica delle norme di legge o di regolamento che regolano questa materia e proteggono i diritti degli interessati. Le modifiche e gli aggiornamenti saranno portati a conoscenza degli iscritti con mezzi idonei.

---

#### **Presenza d'atto dell'informativa e dichiarazione di consenso**

---

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_ (nome, cognome)

\_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- (obbligatorio) confermo con la mia sottoscrizione di aver ricevuto e di aver preso visione dell'informativa e presto il mio consenso al trattamento dei dati personali appartenenti a categorie particolari (es. stato di salute) o relativi a condanne penali e reati, per le finalità di cui alla lettera A) finalità connesse all'esecuzione dei compiti istituzionali di interesse generale attribuiti all'Ordine.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- (facoltativo) presto il mio consenso all'utilizzo della email, numero di telefono cellulare e di fax ed all'iscrizione nella mailing list tenuta e gestita dall'Ordine autorizzando il connesso trattamento dei dati indicati per le finalità di cui alla lettera A) finalità connesse all'esecuzione dei compiti istituzionali di interesse generale attribuiti all'Ordine.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_