OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER LA NOMINA DEL REVISORE UNICO PER L'ASP "VITTORIO EMANUELE II" DI FABRIANO (AN) PER IL QUINQUIENNIO 2026/2031.

IL DIRETTORE

RICHIAMATO l'art. 10 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 dell'ASP "Vittorio Emanuele II" di Fabriano che affida al Consiglio di Amministrazione dell'ASP la nomina del Revisore e 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, il quale stabilisce che il compenso massimo previsto per i revisori non può essere superiore ad € 30,00 per ogni presenza, oltre il rimborso delle spese sostenute e documentate;

RENDE NOTO

che l'ASP "Vittorio Emanuele II" di Fabriano intende procedere alla nomina del Revisore unico per il quinquennio 2026 - 2031 in quanto il revisore attualmente in carica ha presentato le proprie dimissioni per incompatibilità sopravvenuta e pertanto

INVITA

gli aspiranti all'incarico, in possesso dei requisiti richiesti, a presentare la domanda di partecipazione (il cui fac-simile è allegato al presente avviso come **Allegato A**) e la relativa dichiarazione sostitutiva di partecipazione (come da fac-simile sub **Allegato B**), entrambe corredate dai documenti ivi indicati e sottoscritte dall'interessato.

Tutta la documentazione (elencata al paragrafo seguente) dovrà pervenite tassativamente entro e non oltre le **ore 13:00 del 29/06/2026** esclusivamente al seguente indirizzo PEC: asp.fabriano@emarche.it con oggetto "*ASP Fabriano - Nomina del Revisore Unico 2026-2031*"

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) 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 esperienze conseguite in Enti pubblici 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

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

DURATA DELL'INCARICO.
L'incarico avrà durata quinquennale da luglio 2026 – luglio 2031, ovvero dalla data di aggiudicazione.

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 Pubblici;

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 di Amministrazione, nella scelta del revisore, qualora pervenissero più domande procederà per estrazione
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 (articolo 6 del Regolamento Regionale n.2/2009, modificato con DGRM n. 1622 del 07/12/2011) al revisore unico spetta un compenso non superiore ad € 30,00 per ogni presenza oltre al rimborso delle spese sostenute e documentate.
Pertanto, stabilito in € 30,00 il compenso spettante al professionista per ogni presenza (oltre al rimborso delle spese sostenute e documentate), l'importo massimo annuale previsto ammonta ad € 1.350,00 (inclusa IVA ed eventuali oneri), e viene così suddiviso:

- massimo 25 incontri in presenza o anche online, con un compenso di € 30,00 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 un report sintetico dei giorni di presenza e il rimborso spese richiesto.
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.

PUBBLICAZIONE E PUBBLICITÀ DEL PRESENTE AVVISO

Il presente avviso e gli allegati verranno pubblicati nel sito dell'ASP di Fabriano dal 16/06/2026 al 29/06/2026.

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

Fabriano, li 16/06/2026

LA DIRETTRICE
F. to Dott.ssa Barbara Paolinelli

PAOLINELLI BARBARA
2026.06.16 12:28:39
CN=PAOLINELLI BARBARA
C=IT
2.5.4.4=PAOLINELLI
2.5.4.5=TINIT-PLNBBR76H66A271V
RSA/2048 bits

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

A.S.P. – AZIENDA di SERVIZI alla PERSONA "Vittorio Emanuele II" – FABRIANO
Residenza Protetta – Centro Diurno "Alzheimer"
60044 **Fabriano** (AN) Via S. Caterina, n. 13 – Tel. **0732 3475** r.a. – Fax 0732 5491
e-mail: ufficio.segreteria@aspfabriano.it – PEC: asp.fabriano@emarche.it
Codice Fiscale 81001870427 – Partita IVA 00710410424