



Provincia di Bari

Servizio Affari Generali- Attuazione del Programma-Trasparenza e Legalità

AVVISO PUBBLICO PER LA NOMINA DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI PRESSO L'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI BARI ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 234 e seguenti del D. lg.vo 267/00 Triennio 2010-2013.

ART.1

E' indetto avviso pubblico per la nomina del Collegio dei Revisori dei Conti presso l'Amministrazione Provinciale di Bari, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 234 e seguenti del D.Lg.vo 267/00, composto da tre membri scelti:

- a) uno tra gli iscritti al registro dei revisori contabili, il quale svolge le funzioni di presidente del collegio;
- b) uno tra gli iscritti nell'albo dei dottori commercialisti;
- c) uno tra gli iscritti nell'albo dei ragionieri.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.78 del D.lgs 28.6.2005, n.139, i richiami agli iscritti negli albi di cui sub b) e sub c) si intendono riferiti agli iscritti nella sez.A dell'albo dei commercialisti.

ART.2

Possono presentare domanda coloro che, alla data di scadenza del termine per la presentazione delle stesse, siano in possesso dei sottoelencati requisiti.

1. Per la nomina di cui alla lett.a dell'art.1 del presente avviso:
 - a) iscrizione al registro dei revisori contabili;
 - b) specifica documentazione attestante qualificata formazione e attività professionale connessa alla nomina in oggetto.
2. Per la nomina di cui alla lett.b) e alla lett.c) dell'art.1 del presente avviso:
 - a) iscrizione alla sez. A dell'Albo dei Commercialisti di Bari,
 - b) specifica documentazione attestante qualificata formazione e attività professionale connessa alla nomina in oggetto.

Nella domanda dovrà espressamente darsi atto di non essere cessati dall'impiego presso una pubblica amministrazione a seguito di procedimento disciplinare o di condanna penale ovvero di non essere stati dichiarati decaduti da altro impiego pubblico per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile e di non aver comunque condanne

pendenti passate in giudicato ed inoltre di non essere nelle condizioni di incompatibilità ed ineleggibilità di cui all'art.236 del D.Lgs n.267/00.

ART.3

La domanda di partecipazione, redatta in carta semplice, corredata della fotocopia di un valido documento di identità e debitamente firmata, deve essere indirizzata all'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI BARI – SERVIZIO AFFARI GENERALI – Via Spalato,19 – 70121 Bari, esclusivamente a mezzo raccomandata A/R entro il termine perentorio di 15 (quindici) giorni dalla data di pubblicazione del presente avviso all'albo pretorio dell'Ente e contemporaneamente nel sito internet dell'Ente.

La data di spedizione delle domande è comprovata dal timbro e data dell'ufficio postale accettante.

ART.4

L'incarico è regolato dal D.lg vo n.267/00 e successive modificazioni ed integrazioni; avrà la durata di tre anni eventualmente rinnovabile per un altro triennio. Il trattamento economico è quello previsto dalla normativa vigente.

ART. 5

Alla domanda deve essere allegata la scheda riassuntiva sottoscritta del curriculum professionale secondo il modello allegato al presente avviso.

ART.6

Per quanto non previsto dal presente avviso valgono le norme di legge vigenti in materia.

Per qualsiasi informazione gli interessati potranno rivolgersi all'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI BARI – SERVIZIO AFFARI GENERALI – Via Spalato n.19 – 70121 BARI (tel. 0805412200- 0805412220)

Bari, - 4 GIU. 2010

f.to
IL DIRIGENTE
Dott. Pietro Gallidoro

SCHEDA RIASSUNTIVA DEL CURRICULUM PROFESSIONALE

DATI IDENTIFICATIVI

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Prov./Stato Estero _____

Residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via/Piazza _____ n. _____

C.F. _____ Tel. _____ E-mail _____

Recapito (solo se diverso dalla residenza)

Via/Piazza _____ n. _____

Comune di _____ Prov. _____ C.A.P. _____

TITOLO DI STUDIO

Diploma di Laurea _____

Anno _____ Università _____

ALTRI TITOLI *

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

*Altre lauree, titoli accademici e di studio, corsi aggiornamento e perfezionamento

ATTIVITA' PROFESSIONALI SVOLTE NEL SETTORE PUBBLICO

1) Ente _____

Qualifica _____ Funzione _____

Struttura Organizzativa _____ Periodo _____

2) Ente _____

Qualifica _____ Funzione _____

Struttura Organizzativa _____ Periodo _____

3) Ente _____

Qualifica _____ Funzione _____

Struttura Organizzativa _____ Periodo _____

ATTIVITA' PROFESSIONALI SVOLTE NEL SETTORE PRIVATO

4) Azienda _____

Qualifica _____ Funzione _____

Settore _____ Periodo _____ N° dipend. Set. _____

5) Azienda _____

Qualifica _____ Funzione _____

Settore _____ Periodo _____ N° dipend. Set. _____

6) Azienda _____

Qualifica _____ Funzione _____

Settore _____ Periodo _____ N° dipend. Set. _____

7) Azienda _____

Qualifica _____ Funzione _____

Settore _____ Periodo _____ N° dipend. Set. _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che il presente allegato si compone di n. _____ pagine

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni.

Data _____

Firma _____