SERVIZI FARMACEUTICI BRINDISI S.R.L.
Via Grazia Balsamo, 2.
72100 Brindisi

P.I. 01936310745
Tel. Fax. 0831-526829
Email. amministrazione@farmaciecomunalibrindisi.it

AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA NOMINA DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA DI SERVIZI FARMACEUTICI BRINDISI SRL

FINALITA'

Con il presente avviso la società SERVIZI FARMACEUTICI BRINDISI SRL intende raccogliere manifestazioni di interesse per la successiva nomina dell'Organismo di Vigilanza, istituito nell'ambito del "Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo" ai sensi del D. Lgs. 231 del 2001.

OGGETTO

L'oggetto del presente avviso consiste nella raccolta delle manifestazioni di interesse utili per la nomina dell'Organismo di Vigilanza, che è dotato di autonomi poteri di iniziativa e controllo, ha il compito di vigilare sul funzionamento e l'osservanza del "Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo" e di curarne l'aggiornamento.

Requisiti di ammissione e cause di esclusione

1.1.Requisiti generali

1. Cittadinanza italiana o situazioni ad essa equiparate secondo la normativa vigente;
2. pieno godimento dei diritti civili e politici, anche nello Stato di provenienza o di appartenenza;
3. non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione;
4. essere in possesso dei requisiti di onorabilità e professionalità.

1.2.Requisiti professionali

1. Laurea magistrale o vecchio ordinamento in Economia e Commercio o Giurisprudenza;
2. iscrizione all'albo professionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili o degli Avvocati.

Cause di esclusione

Non possono partecipare alla selezione:

Scanned by CamScanner

1. coloro che siano stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
2. coloro che siano stati dichiarati decaduti dall'impiego per aver conseguito dolosamente una nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
3. coloro che siano stati interdetti dai pubblici uffici a seguito di sentenza passata in giudicato;
4. coloro che abbiano riportato condanne penali o che siano destinatari di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione;
5. coloro che siano inibiti, per legge o per provvedimento disciplinare, all'esercizio della libera professione;
6. coloro che si trovino in conflitto di interessi con SERVIZI FARMACEUTICI BRINDISI SRL o con il Comune di Brindisi
7. coloro che non posseggono i requisiti precedentemente indicati.

Costituiscono inoltre motivi di esclusione:

1. accertamento in qualsiasi momento della procedura selettiva della mancanza dei requisiti generali e/o specifici richiesti nel presente avviso;
2. mancato rispetto delle modalità di invio della domanda;
3. mancato rispetto dei termini indicati per la presentazione delle candidature.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

I soggetti interessati possono presentare la propria manifestazione di interesse attraverso l'invio dell'allegata richiesta all'uopo predisposta ("Allegato A" parte integrante del presente avviso) avente ad oggetto "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA NOMINA DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA DI SERVIZI FARMACEUTICI BRINDISI SRL", sottoscritta dall'interessato. Ai fini della valutazione, la manifestazione di interesse dovrà contenere – pena l'esclusione – almeno i seguenti documenti:

- Curriculum Vitae comprovante la formazione effettuata e l'esperienza lavorativa/professionale.
- Copia di documento di identità in corso di validità.

Le manifestazioni di interesse dovranno pervenire entro il giorno 17.1.2018 ore 12,00, esclusivamente tramite posta raccomandata A.R., tramite fax o tramite posta elettronica certificata, ai seguenti recapiti:

SERVIZI FARMACEUTICI BRINDISI SRL

VIA GRAZIA BALSAMO, 2

72100 BRINDISI

FAX 0831526829

PEC: servizifarmaceuticibrindisi@pec.it.

Scanned by CamScanner

nonché l'allegata domanda per la presentazione della manifestazione di interesse, sono pubblicati sul sito web della Società: www.farmaciecomunalibrindisi.it

DISPOSIZIONI FINALI

Il presente avviso riguarda la raccolta di manifestazioni di interesse utili per la nomina dell'Organismo di Vigilanza, istituito nell'ambito del "Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo" ai sensi del D. Lgs. 231 del 2011, e non costituisce in alcun modo un avviso di selezione. Pertanto, non verrà formata alcuna graduatoria e l'invio della manifestazione di interesse non comporta alcun obbligo per la Società di procedere all'affidamento dell'incarico. Le domande ricevute saranno vagliate e verificate dall'Organo amministrativo, che prenderà atto delle manifestazioni pervenute e deciderà in merito alla nomina dell'Organismo di Vigilanza. L'Organo amministrativo, ove ritenuto opportuno, potrà individuare l'Organismo di Vigilanza anche al di fuori delle manifestazioni di interesse pervenute.

La durata dell'incarico è di due anni, mentre il compenso verrà determinato dall'Organo amministrativo all'atto della eventuale nomina.

La Società si riserva la facoltà di verificare la veridicità dei dati indicati e di richiederne in qualsiasi momento i documenti probatori. Ai sensi del D. Lgs. n. 163/2006, si informa che i dati forniti saranno trattati dalla Società per finalità unicamente connesse al presente avviso.

L'amministratore Unico

Avv. Cristiana Manfredi

Allegato A – domanda di partecipazione

Scanned by CamScanner

"Allegato A" – Avviso di manifestazione di interesse per la nomina dell'Organismo di Vigilanza della SERVIZI FARMACEUTICI BRINDISI SRL
.(ex D.Lgs 231/2001)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA NOMINA DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA DELLA SERVIZI FARMACEUTICI srl

Spett.le
SERVIZI FARMACEUTICI BRINDISI SRL
VIA GRAZIA BALSAMO, 2
72100 BRINDISI

Il/La sottoscritta _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente in _____ via _____ n. ____

Codice Fiscale _____ telefono _____

Fax _____ e_mail _____ PEC _____

Ai sensi dell' "AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA NOMINA DELL'ORGANISMO DI VIGILANZA DI SERVIZI FARMACEUTICI BRINDISI SRL", invia la propria manifestazione di interesse e dichiara:

1. di non essere legato alla Società da rapporti continuativi di prestazione d'opera che ne possono ragionevolmente compromettere l'indipendenza;
2. di non ricoprire, né aver ricoperto, nell'ultimo triennio, la carica di dirigente, responsabile dei servizi e degli uffici, amministratore ex art. 77 del D. Lgs. 267/2000 e s.m.i., negli enti locali che detengono quote di partecipazione della Società;
3. di non essere legato da rapporti di coniugio, parentela o affinità entro il 4° grado incluso con i soggetti indicati al precedente punto 2), né con amministratori e dipendenti della Società;
4. di non essere portatore di conflitti di interesse con la Società.
5. di essere iscritto all'Albo _____ di _____ dal_____

Allega:

- Curriculum Vitae
- Copia di un valido documento di riconoscimento

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole della veridicità di quanto riportato assumendosene la totale responsabilità. Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese, agli effetti dell'applicazione delle disposizioni previste dall'art. 48-bis del D.P.R. 29.9.1973, n. 602. La presente dichiarazione ha valore di autocertificazione e di consenso al trattamento ei dati personali in conformità a quanto stabilito dall'avviso.

In fede

Scanned by CamScanner