

SCHEMA DI DOMANDA

*Azienda Sociosanitaria Figure 5
S.C. Affari Generali e Legali, Gestione del Patrimonio
Via Fazio, 30
19121 – La Spezia*

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO per la costituzione di un Albo di legali per il patrocinio dell'ASL 5 e dei propri dipendenti, ex dipendenti ed amministratori, nonché per occasionali consulenze giuridiche, valido per il triennio 2020_2022

Il/La sottoscritto/a nato/a a
ile residente a via/piazza
con studio invia/piazza
tel. fax e-mail
pec:.....
Codice Fiscale..... Partita IVA

chiede

di essere inserito/a nel/nei seguenti settori (barrare la casella di interesse):

- diritto amministrativo;
- diritto civile: ramo risarcimento danni da responsabilità professionale medico sanitaria;
- diritto civile (tutto ciò che non rientra nel ramo risarcimento danni da responsabilità professionale medico sanitaria);
- diritto del lavoro e previdenza;
- diritto penale;
- recupero crediti e procedure esecutive

dell'albo di avvocati liberi professionisti di comprovata esperienza al quale l'ASL 5 e i suoi dipendenti (nei casi previsti dalla contrattazione collettiva) possono attingere per il conferimento degli incarichi relativi alla propria difesa e rappresentanza in giudizio.

A tal fine, il sottoscritto consapevole che, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti secondo le previsioni contenute nel codice penale e nelle leggi speciali,

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:

- ❖ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;

- ❖ di avere il godimento dei diritti civili e politici;
 - ❖ di essere iscritto/a all'Albo degli Avvocati presso il Tribunale di
- dal....., con il n. di iscrizione;
- di essere o di non essere abilitato/a al patrocinio presso le Giurisdizioni Superiori
- dal (barrare la relativa casella);
- ❖ di aver patrocinato nel settore giuridico sopra prescelto:
 - almeno 30 cause negli ultimi due anni;
 - nello specifico settore risarcimento danni, almeno 30 cause, sempre negli ultimi 2 anni, di cui almeno la metà a favore di enti del Servizio Sanitario Nazionale o di compagnie assicurative;
 - ❖ di non essere in situazione di conflitto di interessi e/o di incompatibilità con l'Azienda e, in particolare, non avere rapporti di patrocinio in essere contro l'Azienda;
 - ❖ che non si porrà, per tutta la durata dell'iscrizione all'elenco, nelle situazioni di cui al punto 4) dell'Avviso, né direttamente, né attraverso altri professionisti appartenenti al medesimo studio professionale;
 - ❖ di essere in regola con l'acquisizione dei crediti riconosciuti per la formazione continua degli avvocati;
 - ❖ di non avere riportato condanne penali e non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
 - ❖ di non essere stato/a sottoposto/a a sanzioni disciplinari e non avere procedimenti disciplinari in corso;
 - ❖ di non trovarsi in condizioni che possano limitare o escludere, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
 - ❖ che si atterrà a quanto previsto dal disciplinare, che l'avvocato dovrà sottoscrivere per essere inserito nell'elenco;
 - ❖ di avere idonea copertura assicurativa per i rischi professionali, stipulata con la seguente
Compagnia assicuratrice _____ per un massimale di _____;
 - ❖ che le dichiarazioni rese nel *curriculum vitae* allegato alla presente domanda corrispondono al vero;
 - ❖ di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute nell'avviso e nel disciplinare;
 - ❖ di essere consapevole che l'accettazione di incarichi contro l'Asl 5 comporterà la cancellazione dall'elenco;
 - ❖ di essere consapevole che i dati raccolti saranno trattati dall'Azienda, ai sensi del d.lgs.196/2003 e nel rispetto delle misure di sicurezza previste, esclusivamente per le finalità connesse alla procedura di cui al presente avviso ed, eventualmente, per la successiva gestione del rapporto e che i dati potranno essere oggetto di pubblicazione in relazione all'assolvimento da parte dell'Azienda degli obblighi di trasparenza previsti dalla legge;
 - ❖ di essere consapevole che la presentazione della presente domanda di partecipazione all'avviso implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi quelli sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure inerenti l'avviso stesso;
 - ❖ di essere consapevole che l'inserimento nell'elenco non comporta alcun obbligo per l'Asl 5 di conferire incarichi al sottoscritto, né, tantomeno, il diritto ad ottenere una remunerazione;
 - ❖ di impegnarsi a comunicare immediatamente ogni atto modificativo delle dichiarazioni rese con la domanda e di essere a conoscenza del fatto che l'ASL 5 potrà disporre la cancellazione dall'Albo, ove tali modifiche comportino tale effetto;

- ❖ di essere consapevole e di accettare che l'inserimento nell'Albo verrà a cessare anticipatamente in qualsiasi momento a seguito di espressa rinuncia del dichiarante o nei casi di cancellazione previsti.

ALLEGA

- ❖ il proprio *curriculum vitae* in formato europeo,
- ❖ elenco degli estremi delle cause richieste ai punti 1 e 2 dei requisiti previsti nell'Avviso;
- ❖ fotocopia, leggibile, di un valido documento di identità;
- ❖ copia del disciplinare/protocollo sottoscritto per accettazione.

Data, _____

Firma _____