

DOMANDA DI ISCRIZIONE

posta certificata: aslumbria1@postacert.umbria.it

Al Direttore Generale dell'Azienda Unità
Sanitaria Locale Umbria 1
Via G. Guerra 21/17
06127 - Perugia

OGGETTO: Avviso Pubblico per la formazione di un qualificato elenco di Avvocati esterni ("short list"), per l'affidamento di incarichi professionali (rif. [Delibera del Direttore Generale n°1476 del 23/12/2021](#)).

Il/la _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____ residente _____ in _____
_____ alla Via / Piazza _____ n. _____

CAP _____

C.F.: _____ P. IVA _____

tel.: _____ indirizzo _____ studio _____ PEC:
_____ email _____ ,

con riferimento all'avviso di cui in oggetto, rispetto a cui desidera ricevere ogni necessaria comunicazione all'indirizzo PEC sopra indicato,

CHIEDE

Di essere iscritto nella "short list" di Avvocati esterni, istituita da codesta ASL, per le sezioni e materie di competenza di seguito indicate (*inserire la X, in corrispondenza della/e casella/e per le quali si intende partecipare*):

Sezione 1

(....) SEZIONE CIVILE
(....) Sottosezione Magistrature Superiori
Materie:
(....) Risarcimento danni per responsabilità sanitaria
(....) Risarcimento danni per responsabilità diversa da quella sanitaria
(....) Diritto commerciale e fallimentare
(....) Contrattualistica
(....) Immobili e locazioni

(....) Recupero crediti e procedure esecutive

(....) Altro (*specificare a cura dell'avvocato*) _____

Sezione 2

(....) **SEZIONE LAVORO**

(....) Sottosezione Magistrature Superiori

Materie:

(....) Rapporto di lavoro di personale dipendente e convenzionato

(....) Mobbing e sicurezza sui luoghi di lavoro

(....) Altro (*specificare a cura dell'avvocato*) _____

Sezione 3

(....) **SEZIONE AMMINISTRATIVA**

(....) Sottosezione Magistrature Superiori

Materie:

(....) Accreditamento Strutture Sanitarie

(....) Appalti

(....) Concorsi e selezioni

(....) Altro (*specificare a cura dell'avvocato*) _____

Sezione 4

(....) **SEZIONE PENALE**

(....) Sottosezione Magistrature Superiori

Materie:

(....) Fattispecie in cui è coinvolta una struttura sanitaria pubblica (es. come persona offesa, responsabile civile)

(....) Fattispecie relative agli adempimenti in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro

(....) Altro (*specificare a cura dell'avvocato*) _____

Sezione 5

(....) **SEZIONE TRIBUTARIA**

(....) Sottosezione Magistrature Superiori

Materie:

(....) Opposizioni Cartelle esattoriali

(....) Altro (*specificare a cura dell'avvocato*) _____

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità (art.76, D.P.R. 28/12/2000, n°445 e s.m.i.), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA EX ARTT.46 E 47, D.P.R. 28/12/2000, N°445 E S.M.I.

a) Di _____

(*Cognome, nome, data, luogo di nascita e residenza*);

b) (....) Di possedere la cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o (....) cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea (*inserire la X, in corrispondenza della casella corrispondente*);

c) (....) Di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di residenza (*inserire la X, in corrispondenza della casella*), ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione delle liste medesime _____;

d) Di essere iscritto all'Albo professionale degli avvocati di _____, dal _____, con tesserino n. _____;

e) Di essere iscritto all'Albo Speciale per il patrocinio dinanzi alla Corte di Cassazione ed alle altre Magistrature Superiori dal _____ e di avere maturato detto requisito in forza di _____

_____ ; (*indicare, tra le fattispecie previste dall'art.22, Legge 31/12/2012, n°247, esattamente quella che legittima detta iscrizione*);

f) Di essere in possesso di pregressa e comprovata esperienza **quinquennale** (....) o **decennale** (....), nel patrocinio di controversie strettamente correlate alla/e sezione/i e materia/e della "short list" in cui si chiede l'iscrizione, le cui evidenze vengono, per l'effetto, meglio dettagliate nel *curriculum professionale* (*inserire la X, in corrispondenza di una sola casella*);

g) (....) Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali, ex

art.80, comma 4°, D.Lgs. 18/04/2016, n°50 e s.m.i. (*inserire la X, in corrispondenza della casella*);

h) (...) Di adempiere agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari derivanti dal contratto, ai sensi dell'art.3, Legge 13/08/2010, n°136 e s.m.i.;

i) (...) Di essere in regola con gli obblighi formativi previsti per la formazione forense;

l) (...) Di aver stipulato polizza assicurativa per i danni provocati dall'esercizio dell'attività professionale in corso di validità (*inserire la X, in corrispondenza della casella*);

m) (...) Di non assistere, difendere e/o rappresentare clienti in controversie giudiziali e/o extragiudiziali contro l'Ausl Umbria 1, ovvero di rinunciare, al momento del conferimento dell'incarico, a proseguire nella predetta attività professionale e di impegnarsi, comunque, a comunicare, anteriormente al redigendo mandato, ogni ipotetica situazione di conflitto di interessi/incompatibilità a difendere e rappresentare le ragioni dell'Ausl Umbria 1 (*inserire la X, in corrispondenza della casella*);

n) (...) Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente, insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico e di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti (*inserire la X, in corrispondenza della casella*);

o) (...) Di non aver avuto rapporti di lavoro con la Ausl Umbria 1, con cessazione del servizio nei termini ed alle condizioni di cui all'art.25, comma 1° della Legge del 23/12/1994, n°724 e s.m.i. (*inserire la X, in corrispondenza della casella*);

p) (...) Di non aver riportato condanne penali per reati commessi contro una Pubblica Amministrazione, non oggetto di riabilitazione, e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, nonché di provvedimenti di natura disciplinare adottati dal Consiglio dell'Ordine di appartenenza (*inserire la X, in corrispondenza della casella*);

q) (...) Di non essere a conoscenza di indagini penali a proprio carico (*inserire la X, in corrispondenza della casella*);

r) (...) Di non essere in condizioni che limitino od escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione (*inserire la X, in corrispondenza della casella*);

- s) (...) Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione dei requisiti e/o situazioni di fatto/diritto sopra attestate e richieste dall'Ausl Umbria 1 (*inserire la X, in corrispondenza della casella*);
- t) (...) Di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nell'elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatario di incarichi da parte dell'Ausl Umbria 1 (*inserire la X, in corrispondenza della casella*);
- u) (...) Di riconoscere che l'iscrizione nell'elenco determina, in linea di principio, l'obbligo per il professionista di accettare, a titolo di remunerazione delle attività di assistenza "giudiziali" e/o "stragiudiziali" espletate, un compenso non inferiore ai "minimi tariffari", così come ritraibili dal vigente D.M. 10/03/2014, n°55 e s.m.i., tramite consentita decurtazione del 50% dei parametri "medi" (art.4, comma 1°, III° periodo, D.M. cit.), esplicitamente indicati in ciascuna "Tabella" allegata allo stesso decreto (*inserire la X, in corrispondenza della casella*), salve le variazioni in diminuzione od in aumento del pattuito compenso, di cui ai commi 2° e 3° dell'art.7 del vigente REGOLAMENTO PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI LEGALI ESTERNI.

ALLEGA

1. Dettagliato *curriculum vitae e professionale*, con casistica, in forma anonima, degli ultimi 5 (cinque) o 10 (dieci) anni per le materie scelte, debitamente datato e sottoscritto;
2. Fotocopia del documento di riconoscimento (*indicare tipo e numero*) rilasciato il _____ da _____.

Il/La sottoscritto/a, esprime, infine, ai sensi e per gli effetti dell'art.7 del c.d. *General Data Protection Regulation (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - Regolamento Europeo UE 2016/679)*, il consenso al trattamento dei propri dati personali, per tutte le finalità dettagliate nell'AVVISO PUBBLICO di che trattasi.

(Luogo, data e firma digitale)