

Spett.le
Azienda Socio Sanitaria Locale n. 7 del Sulcis
PEC: protocollo@pec.aslsulcis.it

Oggetto: Manifestazione di interesse per l'inserimento nell'elenco di avvocati per il conferimento di incarichi professionali esterni di patrocinio giudiziale e stragiudiziale a favore dell'Azienda Socio Sanitaria locale n. 7 del Sulcis e dei propri dipendenti.

Il/la sottoscritto/a Avvocato/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____ Codice
Fiscale _____ con domicilio professionale in _____
_____ CAP _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____
e-mail _____ PEC _____
Fax _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco degli Avvocati dell'Azienda Socio Sanitaria Locale n. 7 del Sulcis nella sezione:

- contenzioso civile
- contenzioso penale
- contenzioso del lavoro e previdenza
- contenzioso amministrativo
- contenzioso tributario

(esprimere la preferenza, barrando **UNA O PIU'** caselle)

DICHIARA, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.

- Di agire in nome proprio e di non appartenere ad uno Studio Associato o ad una Società fra professionisti;
- Di appartenere al seguente Studio Associato _____, e di agire:
 - in nome proprio // in qualità di componente dello Studio Associato;
- Di appartenere alla seguente Società fra professionisti _____ e di agire:
 - in nome proprio // in qualità di componente della Società fra professionisti: _____
- Di essere iscritto all' Albo Professionale degli Avvocati da almeno 5 anni;
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di essere assicurato per la responsabilità civile verso terzi, a copertura dei danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale, con massimale assicurato per € _____ con polizza assicurativa n. _____ presso la Compagnia _____;
- Di non versare in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
- Di non avere controversie (giudiziali e/o stragiudiziali) contro la ASL del Sulcis o propri dipendenti ovvero non versare in alcuna condizione di incompatibilità a difendere e rappresentare gli interessi dell'ASL del Sulcis o dei propri dipendenti;

- Di impegnarsi a non avere rapporti di patrocinio contro l'ASL del Sulcis o contro il personale aziendale nel periodo di iscrizione nell'elenco nonché nel periodo di svolgimento delle attività di patrocinio derivanti dall'iscrizione al medesimo;
- Di non aver subito provvedimenti disciplinari da parte dell'Ordine degli Avvocati di appartenenza, né di aver subito provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi assunti con la P.A.;
- Di aver assunto incarichi di difesa di Enti Sanitari pubblici e/o privati e/o del personale dipendente degli stessi, in giudizi di responsabilità civile, penale, amministrativa e contabile;
- Di avere il proprio Studio nell'ambito territoriale di riferimento regionale;
- Di assumere l'obbligo ad applicare, per la determinazione del compenso, i parametri minimi di cui al D.M. n. 55/2014 per un importo che comunque, per ogni fase di giudizio, non potrà essere superiore al valore medio di liquidazione ridotto nella misura massima consentita, oltre accessori di legge;
- Di aver preso completa visione del presente avviso pubblico e di tutte le clausole e condizioni ivi previste e di accettarle;
- Di riconoscere che l'inserimento nell'Elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'ASL del Sulcis 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 potrà disporre la cancellazione dall'Elenco, ove tali modifiche comportino tale effetto;
- Di impegnarsi, in caso di conferimento incarico, ad aggiornare costantemente l'ASL sulle attività inerenti l'incarico ricevuto, allegando la relativa documentazione, attenendosi e facendo attenere anche i propri collaboratori ai massimi criteri di riservatezza in ordine ad ogni fatto o atto di cui venisse a conoscenza in virtù della prestazione professionale resa;

DICHIARA INOLTRE

- /// Di essere regolarmente iscritto all'Albo speciale per il patrocinio davanti alle giurisdizioni superiori dal _____ (specificare data)
- /// Di NON essere regolarmente iscritto all'Albo speciale per il patrocinio davanti alle giurisdizioni superiori.

Data _____ / _____ / _____

Firmato

Allegati:

- *curriculum vitae* professionale
- documento di identità