

**Domanda per inserimento nell'Elenco aziendale avvocati esterni
Allegato B) all'Avviso pubblico dell'A.O.U.P. del 23.12.2019**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI
NOTORIETÀ AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE
2000, N. 445**

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero-Universitaria
Pisana

Trasmesso a mezzo Posta Elettronica Certificata:

pec-aoupisana@legalmail.it

Oggetto: Avviso pubblico per la Costituzione di un Elenco di avvocati esterni

Io sottoscritto/a
nato/a a il Codice fiscale
..... con studio professionale
in via
..... CAP Tel
..... PEC.....
Partita IVA

CHIEDO

di essere inserito/a nella/le seguente/i sezione/i dell'Elenco degli avvocati idonei per il conferimento da parte dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana (inde A.O.U.P.) di incarichi professionali (barrare la sezione che interessa) a favore dei dipendenti e assimilati per l'istituto del patrocinio legale o delle stessa A.O.U.P.:

- A.** contenzioso civile;
- B.** contenzioso civile ramo responsabilità sanitaria;
- C.** contenzioso penale per reati contro la pubblica amministrazione e altri reati in cui l'Azienda è parte offesa;
- D.** contenzioso penale ramo responsabilità sanitaria;
- E.** contenzioso del lavoro e previdenza;
- F.** contenzioso amministrativo.

A tal fine dichiaro, sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

REQUISITI GENERALI

- A.** di essere iscritto all'Albo degli Avvocati da almeno 5 anni ed in particolare dal/...../..... presso il Consiglio dell'Ordine di
- B.** di godere dei diritti civili e politici;
- C.** di essere in possesso di polizza assicurativa per la copertura della responsabilità professionale di idoneo massimale, le cui condizioni contrattuali rispettano gli artt. 1 e 2 del Decreto del Ministero della Giustizia del 22.9.2016 ed eventuali sue modifiche e integrazioni, stipulata con la compagnia assicurativanumero polizzacon scadenza, massimale di €.....e mi impegno a comunicare ogni successiva variazione, rinnovo o nuovo contratto;
- D.** di non trovarmi nelle condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
- E.** Di non aver riportato condanne penali accertate con sentenza passata in giudicato e di non avere procedimenti penali pendenti noti all'interessato, assenza di sottoposizione a misure interdittive, di prevenzione e/o cautelari;
- F.** di non essere stato sottoposto a sanzioni disciplinari;
- G.** di non aver commesso gravi errori professionali accertati giudizialmente o nell'ambito di procedimenti disciplinari;
- H.** di non essere stato sospeso dall'albo degli avvocati anche temporaneamente per motivi disciplinari;
- I.** di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dalla Legge 31.5.1965 n. 575 e successive modifiche e integrazioni (disposizioni normative antimafia);
- J.** di essere in regola con il pagamento di imposte e tasse, contributi e oneri assistenziali e previdenziali;
- K.** di non essere comunque in alcuna delle situazioni che determinano motivi di esclusione come indicati dall'art. 80 del Decreto Legislativo 18.4.2016 n. 50;

L. - di :

non essere personalmente, né in quanto facente parte di società di avvocati o associazione professionale o che esercitano negli stessi locali da me utilizzati o che collaborino con me professionalmente in maniera non occasionale, in conflitto di interessi e situazioni di incompatibilità nel rispetto dell'art 24 del Codice Deontologico Forense e nel rispetto dell'obbligo di astensione nelle situazioni e circostanze indicate dall'art. 7 del DPR 16.4.2013 n. 62 e dall'art 51 del Codice di Procedura Civile; di non essere parte sostanziale in contenzioso promosso contro l'A.O.U.P. in sede stragiudiziale e/o giudiziale;

di essere in conflitto di interesse o in situazioni di incompatibilità per le seguenti circostanze _____

_____ e di obbligarmi a far cessare tali situazioni di conflitto incompatibilità in caso di inserimento nell'Elenco, consapevole che in tal caso l'inserimento sarà sotto condizione e diventerà effettivo solo dopo che tali situazioni di conflitto di interesse incompatibilità siano effettivamente cessate.

REQUISITI SPECIFICI

1. di:

- essere iscritto all'Albo per il patrocinio innanzi le magistrature superiori dal
- non essere iscritto all'Albo per il patrocinio innanzi alle magistrature superiori.

2. di avere assunto e svolto la rappresentanza e difesa in giudizio nelle seguenti cause come dettagliate negli elenchi per ciascuna Sezione di seguito indicate.

SEZIONE A

Contenzioso Civile – Elenco Generale

Numero Progres sivo	Ufficio Giudiziario	Località	RG	Tipo Procedimento	Oggetto
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					

30					

Contenzioso Civile – Elenco Specifico

Numero Progressivo	Ufficio Giudiziario	Località	RG	Tipo Procedimento	Oggetto

SEZIONE BContenzioso civile ramo responsabilità sanitaria – **Elenco Generale**

Numero Progressivo	Ufficio Giudiziario	Località	RG	Tipo Procedimento	Oggetto
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Contenzioso civile ramo responsabilità sanitaria - **Elenco Specifico**

Numero Progressivo	Ufficio Giudiziario	Località	RG	Tipo Procedimento	Oggetto

SEZIONE C

Contenzioso penale per reati contro la pubblica amministrazione e altri reati in cui l'Azienda è parte offesa - **Elenco Generale**

Numero Progressivo	Ufficio Giudiziario	Località	RG	Tipo Procedimento	Oggetto
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Contenzioso penale per reati contro la pubblica amministrazione e altri reati in cui l'Azienda è parte offesa - - **Elenco Specifico**

Numero Progressivo	Ufficio Giudiziario	Località	RG	Tipo Procedimento	Oggetto

SEZIONE DContenzioso penale ramo responsabilità sanitaria – **Elenco Generale**

Numero Progressivo	Ufficio Giudiziario	Località	RG	Tipo Procedimento	Oggetto
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Contenzioso penale ramo responsabilità sanitaria – - **Elenco Specifico**

Numero Progressivo	Ufficio Giudiziario	Località	RG	Tipo Procedimento	Oggetto

SEZIONE EContenzioso del lavoro e previdenza – **Elenco Generale**

Numero Progressivo	Ufficio Giudiziario	Località	RG	Tipo Procedimento	Oggetto
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Contenzioso del lavoro e previdenza – - **Elenco Specifico**

Numero Progressivo	Ufficio Giudiziario	Località	RG	Tipo Procedimento	Oggetto

SEZIONE FContenzioso Amministrativo – **Elenco Generale**

Numero Progressivo	Ufficio Giudiziario	Località	RG	Tipo Procedimento	Materia del contendere
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Contenzioso Amministrativo - **Elenco Specifico**

Numero Progressivo	Ufficio Giudiziario	Località	RG	Tipo Procedimento	Materia del contendere

ALTRO:

.....;

.....;

.....;

.....

Con la sottoscrizione della presente domanda dichiaro di aver letto in ogni parte e di accettare integralmente le condizioni tutte regolanti l'affidamento di incarico contenute nel *Regolamento (allegato A)*, nella delibera dell'A.O.U.P. di approvazione dell' Avviso pubblicata all'Albo Pretorio, nell'Avviso e nella nomina di responsabile del trattamento (*Allegato C*).

In particolare con la sottoscrizione della presente domanda dichiaro di accettare espressamente, ai sensi dell'art. dell'art 13 bis comma 5 lettere c) d) ed e) della legge 31.12.2012 n. 247 e successive modifiche e integrazioni le seguenti condizioni che saranno specifiche condizioni contrattuali da sottoscrivere specificatamente nel contratto in caso di affidamento di incarico professionale:

- eventuale anticipazione di spese vive da sostenere a difesa dell'A.O.U.P. che saranno rimborsate previa documentazione della relativa spesa;
- non riconoscimento di rimborso alcuno per eventuali spese di domiciliazione, né spese e indennità di trasferta di cui agli artt. 11 e 27 del D.M. 55/2014 ferma restando la possibilità di rinunciare allo svolgimento dell'incarico in caso di attività professionale da rendere fuori dalla Regione Toscana da ritenersi tale ipotesi giustificato motivo di non accettazione dell'incarico ai sensi dell'art. 9 comma 4 del *Regolamento*;
- nel caso in cui il Giudice in sentenza liquidi le spese legali in favore di dipendenti o assimilati o dell'A.O.U.P. per un importo superiore a quello contrattualmente pattuito, quanto liquidato una volta effettivamente incassato dall'A.O.U.P. a titolo di spese legali, sarà di spettanza del legale incaricato; nel caso in cui sia necessario effettuare attività esecutiva per il recupero delle somme liquidate in favore del dipendente o assimilato o dell'A.O.U.P., stante il mancato pagamento spontaneo da parte del soccombente, l'A.O.U.P. provvederà a corrispondere al legale incaricato quanto spettante a titoli di onorario professionale in base al contratto stipulato, con espresso impegno da parte dell'avvocato a porre in essere l'attività esecutiva necessaria per il recupero delle somme spettanti; in caso di esito positivo di detta attività, spetterà all'A.O.U.P. il rimborso di quanto già corrisposto al legale ed al legale quanto dal medesimo recuperato in eccesso; in caso di esito negativo di detta attività l'A.O.U.P. corrisponderà al legale solo le spese vive sostenute per l'attività esecutiva;

- predisporre annualmente (entro 31 gennaio di ogni anno) una valutazione sull'esito della causa, specificando che, con riferimento alla realizzazione dell'evento (soccumbenza), dovrà essere indicato se probabile, possibile o remoto, effettuando quantificazione economica di quanto l' A.O.U.P. potrebbe essere condannata a pagare per l'effettuazione delle relative riserve di bilancio. Ciò per consentire la predisposizione del piano di "Accantonamento/verifica importi Fondo cause verso terzi" per l'adozione del bilancio di esercizio o comunque per le stime per le cause in "Gestione diretta;

- redigere articolato parere formale e sottoscritto al termine della causa, a seguito di sentenza con soccombenza totale o parziale dell' A.O.U.P. circa l'opportunità o meno di proporre appello, il parere dovrà essere indirizzato al Direttore della U.O. competente per la materia e per conoscenza alla U.O. Legale e trasmesso in formato PDF dalla PEC personale dell'avvocato alla PEC A.O.U.P.;

-partecipare a riunioni presso la sede dell' A.O.U.P., con la Direzione e/o con la struttura di riferimento per la valutazione di aspetti oggetto del contenzioso ed eventualmente quando necessario (valutazione sinistro oggetto di causa/mediazione) alle sedute del Comitato di Gestione Sinistri istituito nella gestione diretta dei sinistri (cosiddetta "autoassicurazione");

- redigere articolato parere formale e sottoscritto tutte le volte in cui vi sia da valutare la convenienza di una definizione transattiva della causa, con indicazione delle specifiche motivazioni e in caso positivo delle condizioni suggerite, parere che dovrà essere indirizzato al Direttore della U.O. competente per la materia e trasmesso in formato PDF dalla PEC personale dell'avvocato alla PEC dell'A.O.U.P.;

- redigere in caso di definizione transattiva lo schema dell'atto transattivo che dovrà essere oggetto di approvazione con delibera da parte dell'A.O.U.P., schema che dovrà essere trasmesso dall'avvocato incaricato indirizzato al Direttore della U.O. competente per la materia e trasmesso in formato PDF dalla PEC personale dell'avvocato alla PEC dell' A.O.U.P..

Allego fotocopia del documento di identità in corso di validità;

Chiedo di ricevere ogni necessaria comunicazione mediante posta elettronica certificata alla mia PEC

Luogo e data

Firma

Letto l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'Art. 11 dell' "Avviso Pubblico per la costituzione di un elenco aziendale di avvocati esterni per l'affidamento di incarichi professionali", io sottoscritto/a acconsento al trattamento dei propri dati personali per le finalità e con le modalità nella stessa indicata.

Luogo e data

Firma