DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445

Alla Direttrice Generale

Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana

Trasmessa a mezzo posta elettronica certificata all’indirizzo:

[pec-aoupisana@legalmail.it](mailto:pec-aoupisana@legalmail.it)

**Oggetto:** Avviso pubblico per la Costituzione di un Elenco di avvocati esterni Sez. D contenzioso penale ramo responsabilità sanitaria

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a …………………………………………………………………………….. il ………………………………………………………………………………………………………………………….

Codice Fiscale ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Partita Iva ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

residente nel Comune di ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Provincia ………………………………………………….. Via/Piazza…………………………………………………………………………………………………………………………………

con studio posto nel Comune di ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Provincia …………………………………………………… Via/Piazza ………………………………………………………………………………………………………………………………

E-mail ………………………………………………………………………………………PEC ……………………………………………………………………………………………………………….

Telefono Studio……………………………………………….Telefono cellulare………………………………………………………………………………………………………….

CHIEDE

di essere inserito nella **Sez. D. contenzioso penale ramo responsabilità sanitaria** dell'Elenco degli Avvocati idonei per il conferimento da parte dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana di incarichi professionali a favore dei dipendenti e assimilati per l’istituto del patrocinio legale a carico del datore di lavoro o per la difesa della stessa A.O.U.P.

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**

* di essere iscritto all'Albo degli Avvocati dal …../……/..……… presso il Consiglio dell'Ordine di …………………………………………………………;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero cittadinanza di uno degli Stati membri dell’Unione Europea ………………………………, ed in tale caso di essere in possesso di comprovata conoscenza della lingua italiana;
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di residenza;
* di essere in possesso di polizza assicurativa per la copertura della responsabilità professionale di idoneo massimale, stipulata con la compagnia assicurativa ……………………………………………………….numero polizza ………………………… ………………….con scadenza , massimale di €……………………………………. (*massimale non inferiore a € 1.000.000,00 per sinistro e in aggregato annuo; in ipotesi di massimale inferiore mi impegno ad integrare il massimale, fino alla concorrenza sopra richiesta, ed a comunicare all’AOUP i relativi estremi di polizza, qualora mi sia comunicata la possibilità di essere iscritto nell’Elenco*) oppure e mi impegno a comunicare ogni successiva variazione, rinnovo o nuovo contratto nonché mi obbligo a mantenere la copertura assicurativa per tutto il periodo di iscrizione nell’elenco aziendale;
* di non trovarmi nelle condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
* 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;
* di non essere stato sottoposto a procedimenti disciplinari conclusi nei propri confronti con emissione della relativa sanzione da parte del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati;
* di non aver commesso gravi errori professionali accertati giudizialmente o nell’ambito di procedimenti disciplinari;
* di non essere stato sospeso dall’albo degli avvocati anche temporaneamente per motivi disciplinari;
* di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dalla Legge 31 maggio 1965 n. 575 e successive modifiche e integrazioni (disposizioni normative antimafia);
* di essere in regola con il pagamento di imposte e tasse, contributi e oneri assistenziali e previdenziali;
* di non essere comunque in alcuna delle situazioni che determinano motivi di esclusione come indicate negli artt. 94, 95 e 96 Decreto Legislativo 31 marzo 2023 , n. 36, per le ipotesi applicabili;
* di essere oppure 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 essere oppure non essere parte sostanziale in contenzioso promosso contro l’A.O.U.P. in sede stragiudiziale e/o giudiziale;
* (*barrare e compilare solo in ipotesi di conflitto di interesse e/o situazione di incompatibilità*) di essere in conflitto di interesse o in situazioni di incompatibilità per le seguenti circostanze …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. e di obbligarsi a far cessare tali situazioni di conflitto incompatibilità, in caso di inserimento nell’Elenco ed in occasione del conferimento del primo incarico da parte dell’A.O.U.P. o da Suoi dipendenti e assimilati, e fino al completamento degli incarichi affidati, 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;
* di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute Regolamento Aziendale n. 28 (“*Regolamento aziendale di patrocinio legale*”) avente ad oggetto la disciplina del patrocinio legale per i dipendenti dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana e dell’Università di Pisa che svolgono attività assistenziale presso l’AOUP, approvato con Delibera del Direttore Generale n. 13 del 7 gennaio 2015 e del Regolamento (“*Regolamento*”) per l’affidamento di incarichi a legali esterni, approvato con Delibera del Commissario n. 455 del 10 settembre 2018, come modificato, tutti pubblicati sul sito aziendale (Homepage – Amministrazione Trasparente- Disposizioni Generali – Atti generali – Atti amministrativi generali – Regolamentazione Aziendale – Regolamenti di competenza delle strutture afferenti alla Direzione Aziendale – U.O. Legale);
* di essere consapevole che i dati forniti ai fini dell'iscrizione nell'Elenco saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto delle norme di legge e del GDPR (Regolamento UE 2016/679);
* di aver preso visione e di accettare la delibera dell’A.O.U.P. di approvazione dell’Avviso (allegato A) pubblicata all’Albo Pretorio e del Regolamento (“Regolamento”) per l’affidamento di incarichi a legali esterni, approvato con Delibera del Commissario n. 455 del 10 settembre 2018, come modificato (documento 1).

**REQUISITI SPECIFICI**

* di essere :

iscritto all’Albo degli Avvocati da almeno cinque anni;

essere iscritto all’Albo per il patrocinio innanzi le magistrature superiori da almeno tre anni e precisamente dal …………………………………………………… e di richiedere l’iscrizione all’elenco specifico degli avvocati abilitati alla difesa delle magistrature superiori nella Sezione D;

* di avere pertanto alla data di presentazione della Domanda l’esperienza professionale minima necessaria per l’iscrizione nell’Elenco, **Sez. D. contenzioso penale ramo responsabilità sanitaria**, (*si prega di compilare la tabella seguente indicando i procedimenti patrocinati*):

SEZIONE D - contenzioso penale ramo responsabilità sanitaria: avere assunto e svolto la rappresentanza e difesa in giudizio in procedimenti penali in materia di responsabilità sanitaria penale, nel periodo antecedente alla data di scadenza per la presentazione della domanda, dal 01.01.2015 alla data di presentazione della domanda, documentati nel curriculum vitae ed indicando nella seguente tabella il numero e l’anno di ruolo del procedimento penale e la materia del contendere; saranno considerate insorte nel suddetto periodo i procedimenti penali prendendo a riferimento l’anno risultante indicato nella Domanda del Ruolo Giudice per le indagini preliminari / Giudice per l’udienza preliminare o Ruolo Dibattimento o Ruolo Corte Appello. Non sarà considerato ai fini del numero di procedimenti penali lo svolgimento di mera attività difensiva in procedimenti in fase d’indagine rubricati pertanto con solo l’indicazione del numero Registro Generale Notizie di Reato (ad esempio, deposito denuncia – querela, accertamento tecnico irripetibile, ecc..). Per l’iscrizione nella Sez. D è sufficiente aver assunto la rappresentanza e difesa in giudizio anche in un solo procedimento penale del ramo responsabilità sanitaria.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numero** | **Ufficio Giudiziario** | **Località** | **RG** | **Tipo Procedimento** | **Oggetto** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**In particolare 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, ai fini della valutazione della professionalità per l’affidamento dell’incarico:

di aver assunto e svolto la rappresentanza e difesa in giudizio in ambito penale ramo responsabilità sanitaria, nel periodo indicato nell’Avviso, **presso le Magistrature Superiori** per un totale di numero …………………………….. cause, aventi ad oggetto:

lesioni (numero …………);

decesso (numero …………);

altro……………………………………… (numero …………);

altro……………………………………… (numero …………);

**di aver** (*inserire ogni altra informazione ritenuta utile per attestare la professionalità e l’esperienza specifica nel presente campo libero, quali ad esempio, pubblicazioni / incarichi universitari o professionali*)**:**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Con la sottoscrizione della presente domanda dichiaro di accettare espressamente le seguenti condizioni che costituiscono specifiche condizioni contrattuali che saranno oggetto di specifica sottoscrizione nel contratto in caso di affidamento di incarico professionale:

* prima del conferimento dell’incarico l’Avvocato individuato, dovrà trasmettere un preventivo dettagliato per fasi, in forma scritta, in conformità a quanto indicato nel precedente comma 3, che tenga conto anche delle attività che il legale prevede di dover porre in essere, nonché comunicare il conto corrente dedicato ai sensi della L. n. 136/2010 ai fini dell’acquisizione del CIG (codice identificativo di gara) per la tracciabilità dei flussi finanziari;
* il compenso professionale sarà determinato secondo i parametri per la liquidazione dei compensi per la professione forense di cui al decreto ministeriale del 10 marzo 2014 n. 55/2014, e successive modifiche e aggiornamenti, vigenti all’epoca di sottoscrizione del contratto di affidamento dell’incarico, prendendo a riferimento i valori medi dei parametri forensi, diminuiti nella misura percentuale massima ivi prevista, tenuto conto del valore della causa/mediazione, oltre spese generali nella misura del 15%, oltre accessori di legge (I.V.A. e C.P.A.), e spese documentate, in conformità al principio dell’“equo compenso” di cui agli artt. 1 e 3, legge 21 aprile 2023, n. 49, nonché di quanto previsto agli articoli 5 e 7 del Regolamento Aziendale n. 28 nonché dall’art. 10 del Regolamento per l’affidamento degli incarichi a legali esterni approvato con Delibera n. 455 del 10 settembre 2018 nonché del Regolamento per l’affidamento di incarichi a legali esterni, modificato con Delibera del Direttore Generale n. Delibera n. 797 del 2.8.2024;
* eventuale anticipazione di spese vive da sostenere a difesa dell’A.O.U.P. saranno rimborsate previa documentazione della relativa spesa;
* non sarà riconosciuto alcun rimborso 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 rinunziare 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;
* in caso vittoria della lite con liquidazione giudiziale delle spese legali in favore dei patrocinati dipendenti o assimilati o dell’A.O.U.P., per un importo superiore a quello contrattualmente pattuito, quanto liquidato in esubero ed effettivamente incassato dall’A.O.U.P., a titolo di spese legali, sarà liquidato dall’A.O.U.P. in favore dell’Avvocato incaricato;
* nel caso in cui sia necessario effettuare attività esecutiva per il recupero delle somme liquidate in favore del patrocinato dipendente o assimilato o dell’A.O.U.P., in ipotesi di omesso spontaneo pagamento da parte del soccombente, l’A.O.U.P. provvederà a corrispondere all’Avvocato quanto spettante per l’incarico professionale sino a quel momento svolto, secondo il contratto stipulato, con impegno da parte dell’Avvocato a porre in essere l’attività esecutiva successiva necessaria per il recupero delle somme spettanti;
* in caso di esito positivo di detta attività di recupero, l’A.O.U.P. tratterrà, a titolo di rimborso, quanto già corrisposto all’Avvocato in forza del contratto, nonché tratterrà le spese vive già sostenute dall’AOUP o già rimborsate dall’AOUP all’avvocato incaricato, mentre la parte eccedente sarà liquidata dall’A.O.U.P. a favore dell’Avvocato, il quale, con la corresponsione di detta somma sarà integralmente soddisfatto per tutta l’attività resa anche per la fase di recupero;
* in caso di esito negativo di detta attività di recupero l’A.O.U.P. provvederà al rimborso all’Avvocato esclusivamente delle spese anticipate documentate per la relativa attività di recupero;
* le spese di tassazione degli atti giudiziari per il giudizio relativo all’incarico originario e per la fase di recupero, qualora non sia stato possibile recuperarle dalla parte soccombente, rimarranno a carico dell’AOUP;
* l’Avvocato incaricato è responsabile della verifica, tramite il portale dell’Agenzia Entrate, dell’imposta dovuta e della correttezza dell’ammontare richiesto, nonché della compilazione e trasmissione alla UO Legale, all’indirizzo di posta elettronica certificata dell’A.O.U.P. (pec-aoupisana@legalmail.it), del modello F24 compilato, in modo che l’Azienda possa procedere al tempestivo pagamento, senza ulteriori oneri;
* assolvere l’obbligo informativo a mezzo di tempestivo e dettagliato aggiornamento sullo stato delle cause, trasmettendo gli atti depositati per l’A.O.U.P. e quelli di controparte e i relativi documenti, i verbali di udienze, i provvedimenti/ordinanze, fornendo relazione di ciascuna udienza con indicazione di eventuali rinvii; ciò dovrà avvenire esclusivamente a mezzo posta elettronica, all’indirizzo PEC A.O.U.P.: pec-aoupisana@legalmail.it;
* presenziare personalmente alle udienze/incontri di mediazione, salvo sostituzione per casi in cui sia oggettivamente impossibilitato;
* predisporre annualmente (entro 31 gennaio di ogni anno) una valutazione sull’esito della causa, specificando che, con riferimento alla realizzazione dell’evento (soccombenza), 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 all’A.O.U.P. 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” ai fini del bilancio regionale;
* redigere articolato parere sottoscritto con firma digitale in formato PADES 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 impugnazione; il parere dovrà essere indirizzato al Direttore Generale e alla 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., anche da remoto, 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, sottoscritto con firma digitale in formato PADES, 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, la bozza dell’atto transattivo che dovrà essere oggetto di approvazione preventiva con delibera da parte dell’A.O.U.P.; bozza che dovrà essere indirizzata al Direttore della U.O. competente per la materia e trasmesso, in formato PDF e file di testo editabile, dalla PEC personale dell’Avvocato alla PEC dell’A.O.U.P.;
* a conclusione dell’attività professionale, emettere il relativo avviso proforma di notula, singolarmente per ciascuna causa.

**Allego fotocopia del documento di identità in corso di validità e dettagliato curriculum vitae.**

Chiedo di ricevere ogni necessaria comunicazione all’indirizzo di posta certificata seguente: ………………………………………………………………………………………………………………….

Letta l’informativa sul trattamento dei dati personali, io sottoscritto/a acconsento al trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate.

Firma digitale Avvocato