

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA

(L.R.T. 24 febbraio 2005, n. 40)

Sede legale: Via Roma, 67 - 56126 PISA - Tel. 050996111

Regione 090 - Azienda 901

Dipartimento di Area Amministrativa

U.O. LEGALE

DIRETTORE U.O. LEGALE

Tel.050996259 - 3097-6233 - fax:050996288

COPIA

Prot. n° 4000

Pisa, li

11 6

A.O.U.P. Protocollo n.17000 del 16/03/2012

A

**EGR. AVV.
ANDREA CONSORTI
VIA MAZZINI, 44
55100 LUCCA**



Oggetto: CONFERMA INCARICO CONTENZIOSO CD. FARO FASCIA II

Egregio Avvocato,

mi è gradito comunicarle che, vista la delibera n. 225 del 28.2.2012, che si allega in copia, con la presente è a Lei confermato l'incarico di rappresentare e difendere l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana nel contenzioso di seguito elencato:

DMISSISS

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA

(L.R.T. 24 febbraio 2005, n. 40)

Sede legale: Via Roma, 67 - 56126 PISA - Tel. 050996111

Regione 090 - Azienda 901

Dipartimento di Area Amministrativa

U.O. LEGALE

DIRETTORE U.O. LEGALE

Tel.050996259 - 3097- 6233- fax:050996288

D.M. 5315

Sulla base della richiesta delle condizioni economiche, di cui alla nota AOUP prot.n.76442 del 28 dicembre 2011, e dell'offerta da Lei avanzata, in atti sub prot. n. 402 del 03.01.2012, richiesta e offerta che qui si intendono integralmente richiamate, l'incarico sarà regolato nei seguenti termini:

- a) Applicazione dei minimi tariffari con mancata applicazione della voce "spese generali 12,5%" per le cause definite con sentenza di condanna e/o transazione oppure vinte con compensazione di spese.
- b) Importo pari a quanto liquidato in sentenza, senza esborsi per le attività successive per le cause vinte con condanna di controparte al pagamento delle spese legali;
- c) Per l'attività esecutiva avente ad oggetto il recupero delle somme liquidate dal Giudice in favore dell'A.O.U.P., in caso di esito negativo di detto recupero, saranno dovute sole spese vive sostenute per l'esecuzione ed in caso positivo spetterà all'A.O.U.P. quanto già pagato al legale ed a quest'ultimo quanto recuperato in eccesso;
- d) Determinazione del valore della causa con riferimento esclusivo al valore della sentenza di condanna o della transazione; in caso in cui il valore della sentenza di condanna sia notevolmente inferiore a quello della domanda, il valore della controversia sarà calcolato aumentando il valore della sentenza e/o della transazione del 50% della differenza tra il valore della domanda e il valore della transazione. Nel caso di sentenza di rigetto, abbandono della causa, mancata iscrizione a ruolo, estinzione, il valore della controversia sarà calcolato sul 50% del valore della domanda;



**Servizio
Sanitario
della
Toscana**

ENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA

(febbraio 2005, n. 40)

31e: Via Roma, 67 - 56126 PISA - Tel. 0509961111

Regione 090 - Azienda 901

mento di Area Amministrativa

SALE

DIRE U.O. LEGALE

06259 - 3097. 6233- fax:050996288

Per lo svolgimento dell'incarico dovrà fare riferimento all'Avvocato Carla Fiaschi di cui Le riscalco i recapiti (tel. 050-996259; fax: 050-996288; carla.fiaschi@pecordineavvocatipisa.it; fiaschi@ao-pisa.toscana.it) (U.O. Legale, Segreteria. tel. 050-996233; fax: 050-996288; gr.affarilegali@ao-pisa.toscana.it) per qualsiasi utilità o per reperire ogni altro documento o informazione da Lei ritenuta necessaria o comunque utile per il buon esito della causa.

Nello svolgimento della difesa e rappresentanza in giudizio, provvederà a dare ogni bita informazione in merito al contenzioso in particolare:

- > a comunicare le date delle udienze e gli eventuali rinvii;
- > a trasmettere copia delle memorie depositate per l'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana, di quelle di controparte, dei relativi documenti;
- > a dare comunicazione dell'esito della causa;
- > a dare comunque ogni altra comunicazione relativa al contenzioso in oggetto;

eventuali comunicazioni a mezzo di posta elettronica dovranno pervenire, oltre che all'Avv. rla Fiaschi, anche all'indirizzo e-mail dell'Avv. Barbara Francioni (b.francioni@ao-ia.toscana.it) e all'indirizzo di posta elettronica certificata aziendale: pec-aoupisana@legalmail.it

invita, altresì, a comunicare gli estremi della Sua polizza assicurativa per i rischi derivanti ll'attività professionale ai sensi dell'art. 9 del D.L. n.1/2012.

Per la sottoscrizione del contratto di affidamento dell'incarico ed espressa accettazione le condizioni tutte sopra elencate, si invia copia della presente con preghiera di restituirla bitamente sottoscritta in originale.

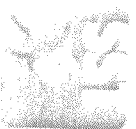
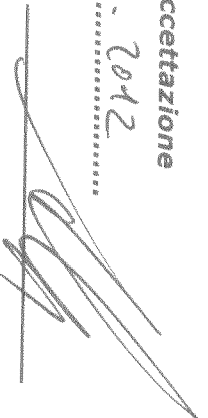
L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Il Direttore Generale
Dr. Carlo Rinaldo Tomassini

Per espressa accettazione

Lucca, lì 2-4-2012

v. Andrea Consorti



**Servizio
Sanitario
della
Toscana**