

## **REGIONE TOSCANA - AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST**

### **AVVISO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI AVVOCATI DA UTILIZZARE PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI LEGALI ESTERNI DI PATROCINIO E DIFESA DELL'AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST**

L'Azienda USL Toscana Nord-Ovest, in esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. 740 del 06/07/2016 e s.m.i. con cui è stato approvato il "Regolamento aziendale per l'affidamento di incarichi legali", intende redigere un elenco di avvocati liberi professionisti da utilizzare per l'affidamento di incarichi di rappresentanza e difesa in giudizio dell'Azienda.

Tale elenco sarà utilizzato anche per i casi di patrocinio legale in favore dei dipendenti, a tempo determinato ed indeterminato, della Azienda USL Toscana Nord Ovest o in altri casi per l'Azienda assimilati coinvolti in procedimenti di responsabilità civile o penale, per fatti o atti direttamente connessi all'espletamento del servizio e all'adempimento dei compiti di ufficio, ai sensi delle vigenti disposizioni dei CC.NN.LL. e successive modificazioni, integrazioni e interpretazioni (art. 67 CCNL Dirigenza Medica, Sanitaria e delle Professioni sanitarie; art. (Articolo 25 CCNL 8.6.2000 I biennio economico PTA e art. 26 Comparto del 20/09/2001).

**L'iscrizione nell'elenco avviene dietro apposita domanda, attestante, nei modi di legge, il possesso dei requisiti sotto specificati; alla domanda devono essere allegati, pena esclusione, la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e un dettagliato curriculum vitae.**

Possono ottenere l'iscrizione nell'elenco gli avvocati regolarmente iscritti all'Albo del Foro di appartenenza, in possesso dei seguenti requisiti minimi:

- essere iscritti all'Albo professionale da almeno cinque anni;
- essere in regola con l'acquisizione dei crediti riconosciuti per la formazione continua degli Avvocati;
- assenza di condanne penali per delitto doloso;
- assenza di provvedimenti sanzionatori di natura disciplinare;
- assenza di conflitto di interessi con l'Ente o comunque assenza di incarichi professionali di difesa, svolti avverso l'Ente e terminati entro gli ultimi due anni;
- assenza di cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di assistenza o consulenza nell'interesse dell'Ente.

I legali sono iscritti nell'elenco previo impegno ad applicare le seguenti regole sul compenso.

Ciascun preventivo dovrà essere redatto applicando i valori medi di liquidazione previsti, per lo scaglione di riferimento, dai Parametri Forensi di cui al Decreto Ministero Giustizia 10/03/2014 n. 55 e s.m.i. ridotti del 30% (trenta per cento), fatta salva una maggiore riduzione offerta in sede di procedura di partecipazione all'avviso e/o di affidamento dell'incarico.

Il Professionista si impegna altresì a quanto segue:

a) nel caso di difesa di più parti o contestuale dell'Azienda e di suoi dipendenti/collaboratori, si applicherà l'incremento del 20% per ciascuna, ulteriore parte con il massimo complessivo del 60% qualunque sia il numero delle parti assistite;

- b) nel caso in cui al termine del procedimento l'Organo Giudiziario disponga in favore dell'Azienda la liquidazione delle spese, la remunerazione della prestazione avverrà in base alla liquidazione giudiziale se non inferiore al trattamento che sarebbe spettato in base al preventivo ridotto di un ulteriore 30%. In tale ultimo caso, sarà liquidato il preventivo ridotto del 30% ulteriore;
- c) in ambito penale, relativamente alle fasi di indagine preliminare, G.I.P. e G.U.P. i compensi saranno riconosciuti una sola volta senza duplicazioni ai valori medi e con la riduzione sopra indicati oppure ai valori minimi ridotti del 10% ove vi sia motivata richiesta di applicazione di tutte le voci per gli specifici contenuti del procedimento.

Nella procedura di iscrizione il professionista deve rilasciare apposita dichiarazione sull'inesistenza di conflitto di interessi in ordine all'affidamento di incarichi, in relazione a quanto disposto dall'art. 24 del Codice deontologico forense nonché indicare i dati relativi alla propria polizza assicurativa per i danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale. Nel caso di studio associato, la dichiarazione di assenza di conflitto di interessi deve riguardare tutti i componenti l'associazione. Costituisce conflitto di interessi la gestione di cause contro l'Azienda terminate entro gli ultimi due anni. La dichiarazione sull'inesistenza di conflitto di interessi e i dati relativi alla polizza assicurativa dovranno essere confermati in occasione del conferimento di ciascun incarico.

Il possesso dei requisiti di cui sopra è autocertificato dai richiedenti l'iscrizione al registro. Resta peraltro salva la possibilità per l'Azienda di chiedere dimostrazione di quanto sopra a mezzo certificazione specifica.

L'elenco, valido tre anni dalla data di pubblicazione della delibera di approvazione e annualmente aggiornato con le domande pervenute nel corso dell'anno stesso, è suddiviso in base alla materia nelle seguenti sezioni (da indicare al momento della domanda):

- civile-responsabilità sanitaria;
- lavoro;
- penale;
- amministrativo-contabile.

Nella domanda il professionista dovrà altresì dichiarare di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute nel "Regolamento aziendale per l'affidamento di incarichi legali" approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 740 del 06/07/2016 e s.m.i..

È prevista la cancellazione dall'elenco dei professionisti che:

- abbiano perso i requisiti per l'iscrizione;
- abbiano, senza giustificato motivo, rinunciato ad un incarico;
- non abbiano assolto con puntualità e diligenza agli incarichi loro affidati o siano incorsi nella revoca dell'incarico;
- siano, comunque, responsabili di gravi inadempienze.

L'affidamento degli incarichi avverrà in base squisitamente fiduciaria ad opera del legale rappresentante dell'Azienda, il quale sceglierà dal costituendo elenco il professionista cui assegnare la

difesa dell'ente; non verrà pertanto formulata alcuna graduatoria tra gli ammessi ma solo un elenco di professionisti idonei a ricevere incarichi.

La domanda, redatta sulla base dell'allegato schema, dovrà essere indirizzata a:  
**Azienda USL Toscana Nord-Ovest**  
**via Cocchi n. 7/9 Pisa**

e fatta pervenire esclusivamente tramite posta elettronica certificata (P.E.C.) all'indirizzo  
**direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it**  
entro e non oltre il giorno 15/05/2020, termine prorogato al 11/06/2020 ai sensi dell'art. 103  
D.L. n. 18/2020.

Ai sensi del Regolamento Europeo Privacy i dati personali forniti dai partecipanti saranno raccolti presso l'Azienda USL Toscana Nord-Ovest con sede in via Cocchi 7/9 Pisa, per le finalità di gestione del presente avviso e saranno trattati anche successivamente al conferimento dell'incarico professionale per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Va evidenziato che il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'avviso.

L'interessato gode dei diritti di cui al sopracitato Regolamento Europeo, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui quello di far rettificare, aggiornare, completare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda USL Toscana Nord-Ovest, titolare del trattamento.

La presentazione delle domande di partecipazione all'avviso da parte dei candidati implica l'autorizzazione al trattamento dei propri dati personali, compresi quelli sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande e all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure inerenti l'avviso stesso.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, non è richiesta l'autenticazione della firma, ma il dichiarante dovrà allegare una fotocopia di un proprio valido documento d'identità.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
D.ssa Maria Letizia Casani

Allegato: FAC – SIMILE di domanda