

Al Direttore Generale
Azienda Usl Toscana Nord Ovest
Via Cocchi n. 7/9 PISA

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**

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 _____

CHIEDE

di essere iscritto nel costituendo elenco di avvocati liberi professionisti da utilizzare per l'affidamento di incarichi di rappresentanza e difesa in giudizio dell'Azienda nonché da utilizzare per i casi di patrocinio legale in favore dei dipendenti, a tempo determinato ed indeterminato, dell'Azienda Usl Toscana Nord Ovest o in altri casi per l'Azienda assimilati, coinvolti in procedimenti di responsabilità civile, penale, per fatti o atti direttamente connessi all'espletamento del servizio e all'adempimento dei compiti d'ufficio, ai sensi delle vigenti disposizioni dei CC.NN.LL. e successive modificazioni, integrazioni e interpretazioni (art. 67 CCNL Dirigenza Medica, Sanitarie e delle Professioni sanitarie; art. 25 CCNL 08/06/2000 I° biennio economico PTA e art. 26 CCNL Comparto del 20/09/2001).

di essere iscritto nell'elenco in base alla materia:

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

(barrare 1 o più caselle)

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e nelle dichiarazioni,

DICHIARA

- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine degli Avvocati di _____ dal _____ ;
- 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;
- di impegnarsi, per gli incarichi conferiti, 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 valoriminimi ridotti del 10% ove vi sia motivata richiesta di applicazione di tutte le voci per gli specifici contenuti del procedimento.

(inoltre se cittadino/a di altro stato membro dell'Unione Europea):

- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini italiani;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di non avere situazioni di conflitto di interessi in ordine all'affidamento di incarichi, in relazione a quanto disposto dall'art. 24 del Codice deontologico forense;
- di avere la seguente polizza assicurativa per i danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale:
.....
.....
- 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. ;
- di essere consapevole che i dati forniti ai fini dell'iscrizione nell'Elenco saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del Regolamento Europeo Privacy.

Autorizza il trattamento dei propri dati da parte dell'Azienda Usl Toscana Nord-Ovest.

A completamento dei dati sopra riportati, allega dettagliato curriculum vitae e copia del documento di identità.

Data

Firma

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma il sottoscrittore deve allegare semplice copia fotostatica di un proprio valido documento d'identità.