

SCHEMA DOMANDA

Al Direttore Generale dell'Azienda USL di IMOLA
PEC: segr.affarilegali@pec.ausl.imola.bo.it

Oggetto: richiesta iscrizione nell'Elenco Avvocati per affidamento incarichi difensivi.

Io _____ sottoscritto
Avvocato _____ nato/a
a _____ il
_____ residente in
_____ Prov. _____ C.A.P. _____ Via
_____ n. _____
Cittadinanza: _____
Codice Fiscale: _____ Partita
I.V.A.: _____ Tel. _____

CHIEDO

di essere inserito/a nella/le seguente/i sezione/i dell'Elenco degli Avvocati idonei per il conferimento di incarichi di difesa da parte del personale dell'Azienda USL di Imola e da parte dell'Azienda stessa:

- contenzioso civile;
- contenzioso civile, ramo responsabilità professionale sanitaria;
- contenzioso del lavoro-previdenza;
- contenzioso amministrativo;
- contenzioso penale.

(contrassegnare il settore al quale si riferisce l'istanza)

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 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R., quanto segue:

1. di essere iscritto/a all'Albo degli Avvocati con abilitazione alle Magistrature superiori presso il Consiglio dell'Ordine di _____;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. l'assenza di condanne penali e/o di procedimenti penali pendenti a me noti;

4. l'assenza di sanzioni disciplinari;
5. di non trovarmi in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
6. la regolarità circa il pagamento di imposte, tasse e contributi a favore dell'erario, di enti pubblici e della cassa previdenziale forense;
7. di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione: avere assunto, a far data dal 1° gennaio 2017 e fino alla data di scadenza del presente avviso, incarichi di difesa a favore di enti pubblici e/o persone giuridiche private e/o loro personale in almeno n. 20 giudizi diversi relativi alla/e singola/e Sezione/i per la/e quale/i chiedo di essere iscritto di cui indico di seguito l'Ufficio Giudiziario procedente, il numero di Registro Generale e la materia trattata. Le diverse fasi e gradi dello stesso giudizio verranno considerati come un solo giudizio;
8. di possedere uno Studio nell'ambito territoriale del Foro di Bologna in Via _____ oppure, in alternativa, di essere disponibile alla domiciliazione in tale ambito senza costi aggiuntivi;
9. l'impegno a concordare i compensi secondo quanto specificato al punto 8 "onorari riconosciuti al legale";
10. di non avere incarichi di rappresentanza extragiudiziali e di rappresentanza e difesa giudiziali di parti contro l'AUSL Imola o contro il personale aziendale (per ragioni d'ufficio) in corso alla data di scadenza per la presentazione della domanda;
11. l'assenza di cause di incompatibilità ad assumere incarichi difensivi nell'interesse dell'AUSL di Imola ivi incluse quelle previste dall'art. 10, ultimo comma, D.Lgs. n. 39/2013;
12. l'impegno a non avere rapporti di patrocinio contro l'Azienda o suoi dipendenti (per ragioni d'ufficio) per tutto il periodo di iscrizione nell'Elenco nonché nel periodo di svolgimento dell'attività di patrocinio derivanti dalla iscrizione nell'Elenco (impegno che va esteso anche ai professionisti dell'associazione o società professionale di cui eventualmente faccia parte l'istante);
13. l'impegno a mantenere la riservatezza e segretezza in relazione agli incarichi conferiti, nonché a rispettare le norme deontologiche forensi e il codice di comportamento dell'Azienda (approvato con deliberazione n. 112 del 25.05.2018 per quanto compatibile);

14. l'impegno a intervenire ai Comitati Valutazione Sinistri aziendali su richiesta senza oneri aggiuntivi;
15. l'impegno ad incontrare l'assistito su richiesta senza oneri aggiuntivi neppure di trasferta presso la sede dell'Ente;
16. l'impegno a concordare con l'Azienda i consulenti da nominare;
17. di essere in possesso della polizza per i rischi professionali n. _____ stipulata con _____, nel rispetto dei massimali di copertura previsti dall'art. 3 del D.M. 22.09.2016, obbligandomi a mantenerla per tutto il periodo di iscrizione all'Elenco e di svolgimento dell'attività di patrocinio derivante dall'iscrizione;
18. di essere pienamente consapevole che l'inserimento nell'Elenco non configura in alcun caso un diritto all'affidamento di incarichi professionali da parte del personale dell'Azienda e da parte dell'Azienda.

Allego:

- A. fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- B. il presente Avviso sottoscritto per accettazione e datato;
- C. curriculum vitae datato e firmato e in formato europeo aperto.

Chiedo di ricevere ogni necessaria comunicazione mediante posta elettronica certificata al seguente indirizzo:

Data _____

Firma _____