

**AVVISO PUBBLICO
AGGIORNAMENTO 2018**

In esecuzione della deliberazione del Commissario n. 230 del 08.11.2017 ed ai sensi dell'Art. 6 dell'Avviso Pubblico per la formazione di un "Elenco Aperto" di Avvocati per il conferimento di incarichi professionali esterni di consulenza giuridica e di patrocinio giudiziale e stragiudiziale a favore dell'Azienda Ospedaliera Papardo e dei propri dipendenti, si informa che tutte le istanze già pervenute nel corrente anno e sino al 31.12.2018, verranno esaminate dal competente Servizio Legale, ai fini del previsto aggiornamento.

Inoltre, professionisti già iscritti potranno confermare la loro iscrizione e/o dichiarare l'eventuale modifica delle dichiarazioni e dei requisiti in base ai quali è stata effettuata la loro iscrizione.

Saranno cancellati dall'elenco i dati dei professionisti che, in qualunque momento, notifichino all'Azienda la propria volontà in tal senso od abbiano perso i requisiti per l'iscrizione o si rendano responsabili di inadempienze tali da arrecare pregiudizio all'Azienda.

L'iscrizione ha luogo su domanda del professionista interessato, secondo l'allegato facsimile resa con le modalità di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

L'Azienda si riserva la facoltà di procedere alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati. La falsità nelle dichiarazioni comporterà l'esclusione, ferme restando le sanzioni penali.

Alla domanda dovranno essere allegati, a pena di esclusione:

curriculum vitae in formato europeo datato e firmato, in cui attestare dettagliatamente gli incarichi svolti e l'esperienza professionale acquisita;

copia del documento di identità in corso di validità

Per eventuali chiarimenti e/o informazioni gli interessati potranno rivolgersi a:

U.O.S. Legale Azienda Ospedaliera Papardo

Tel. 090399 2905/2846, fax 3992842, e-mail antoninocomunale@aopapardo.it

Responsabile del procedimento: Avv. Antonino Comunale Dirigente Responsabile U.O.S. Legale.
Azienda Ospedaliera Papardo.



Al Sig. Commissario della
Azienda Ospedaliera Papardo

AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DI UN "ELENCO APERTO" DI AVVOCATI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI ESTERNI DI CONSULENZA GIURIDICA E DI PATROCINIO GIUDIZIALE E STRAGIUDIZIALE A FAVORE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA PAPARDO E DEI PROPRI DIPENDENTI.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a avvocato

Nato/a a _____
residente in _____ via _____
con studio in _____ via _____
n. telefonico _____ e-mail _____
C.F. _____ Partita IVA _____

con riferimento all'Avviso approvato con deliberazione n. _____ del _____ relativo alla costituzione di un "Elenco Aperto" di Avvocati, al quale l'Azienda Ospedaliera Papardo possa attingere per conferire eventuali incarichi di assistenza e rappresentanza in giudizio

CHIEDE

di essere iscritto nel costituendo "Elenco Aperto" per la/e sezione/i di seguito indicate (*barrare una o più caselle*):

- diritto civile
- diritto del lavoro
- diritto amministrativo / contabile
- gare e appalti pubblici
- diritto penale
- diritto tributario
- risarcimento danni da responsabilità sanitaria.

A tal fine consapevole di incorrere, in caso di dichiarazione falsa, nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e nella decadenza dai benefici eventualmente ottenuti, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico approvato con deliberazione n. _____ del _____ di codesta Azienda e pubblicato in forma integrale sul sito internet www.aopapardo.it e di accettare interamente e senza riserve tutte le condizioni previste;

- di essere iscritto all'Albo degli Avvocati di _____ al n° _____ dal _____;

di (*barrare la casella di riferimento*):

essere iscritto all'Albo speciale per il patrocinio innanzi alla Cassazione e alle giurisdizioni superiori dal _____;

non essere iscritto all'Albo speciale per il patrocinio innanzi alla Cassazione e alle giurisdizioni superiori;

- di non trovarsi in condizioni che limitano o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
 - di non trovarsi al momento in situazione di incompatibilità a rappresentare e difendere gli interessi dell'Azienda Ospedaliera Papardo e di impegnarsi comunque, nel caso gli vengano attribuiti incarichi professionali dall'Azienda, a non accettare incarichi da terzi, sia privati che enti pubblici, contro l'Azienda medesima;
 - di aver stipulato una polizza per responsabilità professionale i cui estremi, relativo massimale e data di scadenza sono i seguenti:
-
-
-

In particolare
RICONOSCE ED ACCETTA SENZA RISERVE

- che l'iscrizione nell'elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatario di incarichi da parte dell'Azienda Ospedaliera Papardo;
- che l'iscrizione nell'elenco determinerà l'obbligo, all'atto dell'eventuale conferimento del singolo incarico, di accettare le condizioni previste dai criteri di determinazione del compenso di cui all'Avviso;
- che l'iscrizione nell'elenco determinerà l'obbligo per il legale, in caso di conferimento di incarico, di ottemperare agli obblighi di rendicontazione nei confronti dell'Azienda Ospedaliera Papardo;

ALLEGA

- proprio curriculum professionale redatto e sottoscritto come previsto nell'Avviso;
- fotocopia di documento di identità in corso di validità

ESPRIME

ai sensi del D.Lgs.196/2003, novellato, il consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità connesse alla procedura di cui al presente avviso ed, eventualmente, per la successiva gestione del rapporto.

Luogo e data, _____ firma leggibile _____