

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

AVVISO PER L'AGGIORNAMENTO DEGLI ELENCHI AZIENDALI DEGLI AVVOCATI ESTERNI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LEGALI E DI PATROCINIO

E' indetto avviso pubblico per l'aggiornamento degli elenchi di professionisti avvocati o di studi associati professionali, aventi validità triennale, con possibilità di aggiornamento annuale, per il conferimento di incarichi legali da parte dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna e di incarichi di patrocinio legale in favore dei dipendenti, fatta salva la validità degli elenchi approvati con atto deliberativo n. 883 del 26 novembre 2015.

Ciascun professionista o rappresentante di studio associato potrà presentare domanda di disponibilità all'iscrizione nell'elenco generale per il conferimento di incarichi legali da parte dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, ovvero domanda di disponibilità all'iscrizione nell'elenco per il patrocinio legale a favore dei dipendenti dell'Azienda.

E' consentito presentare la disponibilità all'iscrizione in entrambi gli elenchi, producendo due distinte domande redatte in conformità ai modelli allegati.

Possono essere iscritti nei suddetti elenchi gli avvocati, singoli o associati, che:

a) siano iscritti al relativo Albo professionale:

- per l'elenco generale, da almeno cinque anni;

- per l'elenco per il patrocinio legale, da almeno due anni;

- si trovino nelle condizioni di contrattare con la Pubblica Amministrazione a norma di legge;

b) non abbiano contenzioso o incarico legale in essere contro l'ASP di Enna, sia in proprio, sia in nome e per conto dei propri clienti;

Il mancato possesso di uno solo dei suddetti requisiti comporta l'inammissibilità dell'iscrizione;

Ciascuna domanda dovrà contenere, a pena di inammissibilità e sotto forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

- dati anagrafici e professionali;

- la data d'iscrizione all'albo professionale;

- l'eventuale iscrizione nell'albo speciale per il patrocinio davanti alla Corte di Cassazione e davanti alle altre Giurisdizioni Superiori;

- l'insussistenza di cause ostative a norma di legge a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

- l'insussistenza di condizioni di incompatibilità e/o conflitto d'interessi con l'Azienda come previste dall'ordinamento giuridico e dal Codice deontologico forense;

- l'insussistenza di contenzioso o di incarico legale in essere contro l'Azienda sia in proprio che in nome e per conto dei propri clienti;

- il ramo di specializzazione;

- l'espressa dichiarazione di presa conoscenza e di accettazione del Regolamento aziendale per l'istituzione e la gestione degli elenchi degli avvocati esterni e per il conferimento di incarichi legali approvato con atto deliberativo n. 227 del 17 aprile 2015;

- polizza assicurativa.

Alla domanda devono essere allegati:

- curriculum formativo-professionale dal quale si evidenzia con chiarezza il tipo di attività in cui il professionista sia specializzato, con eventuale indicazione sommaria dell'oggetto e numero dei contenziosi ritenuti qualificanti rispetto alla specializzazione dichiarata;

- copia del documento d'identità.

Le istanze, redatte in conformità ai modelli allegati, dovranno essere inoltrate entro e non oltre il 15 giugno 2016, nei modi seguenti:

- spedite con raccomandata A.R. all'ASP di Enna al seguente indirizzo: Viale Diaz n. 7/9. (in tal caso farà fede il timbro postale dell'Ufficio accettante);

- a mezzo PEC al seguente indirizzo: protocollo.generale@pec.asp.enna.it,

- presentate all'Ufficio protocollo sito in Viale Diaz n. 7/9.

Il presente avviso viene pubblicato all'Albo pretorio e sul Sito Web istituzionale e trasmesso agli Ordini degli Avvocati della Regione Sicilia.

Modelli allegati:

1) Richiesta iscrizione nell'elenco generale per il conferimento di incarichi legali;
2) Richiesta iscrizione nell'elenco per il patrocinio legale.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanna Fidelio

Al Sig. Direttore Generale

dell'Azienda Sanitaria provinciale di Enna

Viale Diaz 7/9

ENNA

Oggetto: Richiesta di iscrizione nell'elenco per il patrocinio legale per il conferimento di incarichi legali

Il sottoscritto, avv. _____ nato a _____ il _____ e residente in _____ alla via _____, con studio _____ Cod. Fise. P.I.

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco per il patrocinio legale di codesta Azienda.

Allo scopo, in applicazione del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità anche di natura penale da ciò derivanti, dichiara quanto segue:

1. di essere iscritto nell'elenco gli Avvocati tenuto dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di dal e, pertanto, di essere in possesso del requisito dell'iscrizione da almeno due anni:
2. che non sussistono cause ostative o limitazioni, secondo la disciplina normativa vigente, a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
3. di non avere precedenti penali;
4. di non essere incorso in sanzioni disciplinari;
5. che non sussistono condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con l'Azienda come previste dall'ordinamento giuridico e dal codice deontologico forense;
6. che non sussiste contenzioso o incarico legale in essere contro l'Azienda sia in proprio , sia in nome e per conto di propri clienti

Dichiara altresì:

- di aver preso visione del "Regolamento per il conferimento di incarichi legali" adottato da codesta Azienda e di accettare quanto in esso stabilito;
- di essere/non essere abilitato al patrocinio innanzi alle magistrature superiori;
- polizza assicurativa

Al fine dell'iscrizione in uno delle sezioni comunica inoltre di svolgere la propria attività nel/i seguente/i ramo/i di specializzazione *(barrare casella/e che interessa/no):*

D Diritto Amministrativo;

D Diritto del Lavoro;

D Diritto Civile,

D Diritto Penale;

D Diritto Tributario e Contabile;

D Altro(specificare) _____

Si allega curriculum (*) sottoscritto e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Luogo e data

Firma

Al Sig. Direttore Generale

dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

Viale Diaz 7/9

ENNA

Oggetto: Richiesta di iscrizione nell'elenco generale per il conferimento di incarichi legali

Il sottoscritto, avv. _____ nato a _____ il _____ e residente in _____ alla via _____, con studio _____ Cod. Fise. _____ P.I. _____

C H I E D E

di essere iscritto nell'elenco generale per l'affidamento deli incarichi legali di codesta Azienda.

Allo scopo, in applicazione del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità anche di natura penale da ciò derivanti, dichiara quanto segue:

1. di essere iscritto nell'elenco gli Avvocati tenuto dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di dal e, pertanto, di essere in possesso del requisito dell'iscrizione da almeno cinque anni:
2. che non sussistono cause ostative o limitazioni, secondo la disciplina normativa vigente, a contrattare con la Pubblica Amministrazione:
3. di non avere precedenti penali;
4. di non essere incorso in sanzioni disciplinari;
5. che non sussistono condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con l'Azienda come previste dall'ordinamento giuridico e dal codice deontologico forense:
6. che non sussiste contenzioso o incarico legale in essere contro l'Azienda sia in proprio, sia in nome e per conto di propri clienti

Dichiara altresì:

- di aver preso visione del "Regolamento per il conferimento di incarichi legali" adottato da codesta Azienda e di accettare quanto in esso stabilito;
- di essere/non essere abilitato al patrocinio innanzi alle magistrature superiori;
- polizza assicurativa.

Al fine dell'iscrizione in uno delle sezioni comunica inoltre di svolgere la propria attività nel/i seguente/i ramo/i di specializzazione *(barrare casella/e che interessa/no)*:

D Diritto Amministrativo;

D Diritto del Lavoro;

D Diritto Civile,

D Diritto Penale;

D Diritto Tributario e Contabile;

D Altro(specificare) _____

Si allega curriculum (*) sottoscritto e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Luogo e data

Firma