

ALLEGATO 1

AVVISO per la formazione di Elenco aziendale di Avvocati esterni sostituti di udienza per contenzioso ASP di Trapani

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani intende acquisire la disponibilità di professionisti avvocati per svolgere incarichi di sostituzione in udienza presso gli Uffici giudiziari del circondario del Tribunale di Trapani, di Marsala, di Sciacca, di Catania, di Messina e di Palermo, mediante la creazione di una lista circondariale.

Oggetto dell'attività e compenso

All'avvocato inserito nella Lista Circondariale, scelto per ordine alfabetico e secondo il criterio della rotazione, potrà essere affidata la sola attività di sostituzione degli avvocati dell'Asp di Trapani. Il corrispettivo, onnicomprensivo per tutte le spese sostenute (viaggio, fotocopie, telefono, corrispondenza e posta), è di Euro 40,00 (oltre accessori di legge) per ciascuna udienza in cui presta la propria attività di sostituto.

Requisiti richiesti

- A) iscrizione, al momento della domanda, al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Trapani, di Marsala, di Sciacca, di Catania, di Messina e di Palermo.
- B) inesistenza di giudizi in corso contro l'Azienda, sia in proprio sia in qualità di difensore di terzi;
- C) assenza di situazioni di reale conflitto di interessi personale con l'Azienda, avuto riguardo anche all'associazione professionale, società di professionisti e/o studio legale di cui eventualmente si faccia parte.

Domanda e termine di presentazione

La domanda di iscrizione dovrà essere redatta secondo lo schema di seguito indicato, sottoscritta dal richiedente e contenere espressa dichiarazione di accettazione di tutte le disposizioni del presente avviso.

1. La presentazione della domanda dovrà avvenire mediante invio di posta elettronica certificata (PEC) alla casella di posta elettronica certificata: avvocato@pec.asptrapani.it, e la relativa mail dovrà riportare il seguente oggetto: «Avviso pubblico per la costituzione dell'Elenco Aziendale di Avvocati esterni sostituti di udienza per contenzioso ASP di Trapani».

La validità dell'invio telematico è subordinata all'utilizzo da parte del candidato di una casella di posta elettronica certificata (PEC) personale, riconducibile al candidato.

Le domande inviate ad altra casella di posta elettronica dell'Asp di Trapani non verranno prese in considerazione.

Saranno escluse le domande presentate secondo altre modalità quali, ad esempio, invio da casella di posta elettronica semplice/ordinaria del candidato o di altra persona, anche se indirizzata alla suindicata casella PEC dell'Azienda, invio con raccomandata con ricevuta di ritorno o consegna a mano presso le sedi dell'Azienda.

2. La domanda dovrà essere presentata esclusivamente per la lista circondariale del Tribunale presso il cui Consiglio dell'Ordine degli Avvocati l'istante è iscritto al momento della domanda.

3. Nella domanda il candidato, sotto la propria responsabilità ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dovrà fornire i seguenti elementi:

- dati anagrafici;
- dati relativi all'iscrizione all'albo professionale e all'albo del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di attuale appartenenza;
- residenza;
- recapiti;
- curriculum professionale.

Il candidato, sempre sotto la propria responsabilità ed ai sensi delle norme sopra richiamate, dovrà inoltre rendere le seguenti dichiarazioni:

- di essere in possesso delle competenze in materia di diritto civile e/o commerciale e/o del lavoro e/o amministrativo e/o penale;
- di non avere giudizi in corso contro l'Azienda, né in proprio né in qualità di difensore di terzi;
- di non trovarsi in situazioni di reale conflitto di interessi personale con l'Azienda, avuto riguardo anche all'associazione professionale, società di professionisti e/o studio legale di cui eventualmente faccia parte;
- di non aver svolto incarichi e di non essere titolare di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla P.A.;
- di non aver subito condanne penali che abbiano comportato quale sanzione accessoria l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
- di non aver subito provvedimenti di sospensione o altri provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati;
- di assumere l'impegno a produrre in caso di iscrizione nella lista idonea polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale;
- di assumere l'impegno a non esercitare attività di concorrenza nei confronti dell'Azienda per tutta la durata di validità della lista e nei due anni successivi alla cessazione della eventuale collaborazione con l'Azienda;
- di essere consapevole del fatto che l'eventuale inserimento nella Lista degli avvocati sostituti di udienza non fa sorgere in capo al richiedente alcun diritto all'affidamento degli incarichi di cui trattasi, né costituisce per l'Azienda o per gli avvocati dell'Avvocatura aziendale alcun obbligo di affidare in concreto gli affari legali;
- di essere consapevole del carattere fiduciario dell'eventuale incarico e di accettare che l'eventuale inserimento del proprio nominativo nella Lista dei sostituti di udienza possa essere eliminato, annullato e/o revocato dall'Azienda in qualsiasi momento e senza preavviso ove sussista una delle superiori ipotesi, o in qualsiasi momento a seguito di espressa rinuncia del dichiarante;
- di essere consapevole, di riconoscere e di accettare che l'eventuale inserimento nelle Liste Circondariali non costituisce giudizio di idoneità e non dà luogo a graduatorie di merito;
- di accettare che l'Azienda proceda ad idonei controlli per accertare la veridicità di quanto esposto e dichiarato nella domanda.

Nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

4. Alla domanda dovrà essere allegato, a pena di irricevibilità della stessa, un curriculum vitae redatto nel formato europeo (in .pdf).

5. Alla lista compilata per tipologia di contenzioso si attingerà secondo il criterio della rotazione.

6. La costituzione dell'Elenco *de quo* e l'iscrizione nello stesso non determinano la costituzione di alcun diritto del professionista a ricevere un incarico, così come del pari non comporta per l'Azienda alcun obbligo di attingervi e di conferire incarico.

7. Il sostituto, una volta accettato l'incarico, ha l'obbligo di presenziare all'udienza per la quale è stato incaricato e per l'espletamento del quale riceverà tramite mail adeguate e dettagliate istruzioni. La mancata presentazione personale, senza giustificato motivo, comporterà la cancellazione dall'elenco, fatto salvo il diritto al risarcimento del danno arrecato all'ASP, rimesso alle determinazioni dell'ASP medesima.

8. Successivamente all'udienza, il sostituto dovrà con sollecitudine far pervenire al richiedente la relazione sull'esito dell'udienza, allegando alla stessa la nota pro forma relativa all'attività svolta.

9. Il sostituto d'udienza ha diritto ad essere retribuito nelle modalità indicate e nei limiti anzidetti al presente Avviso, integralmente accettato dalle parti con la sottoscrizione della domanda di inserimento nell'Elenco Aziendale di avvocati esterni sostituti d'udienza e con il conferimento dell'incarico.

Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di dati personali" e successive modificazioni ed integrazioni, i dati personali forniti sono registrati e trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura.

Informazioni

Le informazioni relative alla presente procedura potranno essere richieste dalle ore 9.00 alle ore 12.30 utilizzando i recapiti di seguito indicati: 0923/805255/213/233.

AVVISO PUBBLICO APERTO PER LA COSTITUZIONE DELL'ELENCO AZIENDALE DI AVVOCATI ESTERNI CUI CONFERIRE INCARICHI DI SOSTITUZIONE IN UDIENZA DEGLI AVVOCATI DELL'ASP DI TRAPANI

AL DIRETTORE GENERALE ASP TRAPANI via Mazzini, n. 1 91100 TRAPANI

Domanda di iscrizione all'Elenco Permanente degli avvocati esterni cui conferire incarichi di sostituzione in udienza degli Avvocati dell'ASP di Trapani

Il/La sottoscritto/a Avv. _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Iscritto/a al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati presso il Tribunale di _____
con iscrizione dal _____
Iscritto/a all'Albo Speciale degli avvocati abilitati al patrocinio dinanzi alle Giurisdizioni Superiori
con iscrizione dal _____ (per coloro che ne siano in possesso)
residente in via/piazza _____ n. _____ cap _____
città _____ Prov. _____
con studio professionale in via/piazza _____ n. _____
cap _____ città _____
telefono n. _____ celi. n. _____
fax n. _____
e-mail: _____
posta certificata _____

CHIEDE

di essere inserito/a nell'elenco di avvocati esterni, singoli e/o associati, cui l'Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani potrà attingere per il conferimento di incarichi di sostituzione in udienza degli Avvocati dell'ASP di Trapani in controversie nelle quali l'Azienda stessa è parte, nelle Sezioni di seguito indicate (barrare la/le Sezione/i di interesse):

- Sez. a) Civile;**
- Sez. b) Responsabilità Sanitaria;**
- Sez. c) Lavoro;**
- Sez. d) Penale;**
- Sez. e) Amministrativo;**
- Sez. f) Tributario;**
- Sez. g) Commerciale.**

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti secondo le previsioni contenute nel codice penale e nelle leggi speciali,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:

- 1.** di essere in possesso della cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;
- 2.** di godere dei diritti civili e politici;
- 3.** di non aver subito condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano

l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

4. di non avere subito provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di appartenenza;
5. di non aver subito provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi assunti con la pubblica Amministrazione;
6. di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste *ex lege* che impediscano di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
7. di essere libero professionista e di non aver in corso alcun rapporto di lavoro dipendente, né pubblico né privato, neppure a tempo parziale;
8. di essere attualmente iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____ a far data dal _____;
9. di essere iscritto/a all'Albo Speciale degli Avvocati abilitati al patrocinio innanzi alle Giurisdizioni Superiori dal _____ (per coloro che ne siano in possesso);
10. di essere disponibile ad assumere incarichi di sostituzione in udienza degli avvocati dell'A.S.P. di Trapani;
11. di essere consapevole del fatto che l'eventuale inserimento nella Lista degli avvocati sostituti di udienza non fa sorgere in capo al richiedente alcun diritto all'affidamento degli incarichi di cui trattasi, né costituisce per l'Azienda o per gli avvocati dell'Avvocatura aziendale alcun obbligo di affidare in concreto gli affari legali;
12. di essere consapevole del carattere fiduciario dell'eventuale incarico e di accettare che l'eventuale inserimento del proprio nominativo nella Lista dei sostituti di udienza possa essere eliminato, annullato e/o revocato dall'Azienda in qualsiasi momento e senza preavviso ove sussista una delle superiori ipotesi o a seguito di espressa rinuncia del dichiarante;
13. di essere consapevole, di riconoscere e di accettare che l'eventuale inserimento nelle Liste Circondariali non costituisce giudizio di idoneità e non dà luogo a graduatorie di merito;
14. di impegnarsi a comunicare immediatamente ogni atto modificativo delle dichiarazioni rese con la presente domanda e di essere a conoscenza del fatto che l'ASP di Trapani potrà disporre la cancellazione dall'elenco, ove dette modifiche comportino tale effetto;
15. di non essere in conflitto di interessi con l'ASP di Trapani e di impegnarsi a comunicare alla stessa l'insorgenza di ogni causa di conflitto di interessi, anche potenziale, entro 30 giorni dall'insorgere della stessa;
16. di non avere giudizi in corso contro l'Azienda, né in proprio né in qualità di difensore di terzi e di impegnarsi a non assumere un incarico contro la stessa per tutto il tempo in cui risulterà iscritto all'Elenco;
17. di impegnarsi, in caso di incarico, ad accettare i termini e le modalità di pagamento predeterminati dall'ASP di Trapani e, in particolare, ad accettare che il relativo corrispettivo sarà determinato sulla base dei criteri indicati nel paragrafo "Oggetto dell'attività e compenso" del presente avviso;
18. di essere in possesso, per l'iscrizione nelle materie a), b), c), d), e), f) , g) di particolare e comprovata esperienza in relazione alle materie per le quali chiede iscrizione, le cui specifiche devono essere riportate nel *curriculum* professionale;
19. assumere l'impegno a produrre in caso di iscrizione nella lista idonea polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale;
20. di accettare che l'Azienda proceda ad idonei controlli per accertare la veridicità di quanto esposto e dichiarato nella domanda;
21. di autorizzare l'ASP di Trapani al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, per tutte le procedure relative e/o conseguenti all'iscrizione all'Elenco aziendale degli avvocati esterni cui conferire incarichi di sostituzione in udienza degli Avvocati dell'ASP di Trapani;
22. di aver preso visione e di accettare tutte quante le disposizioni contenute nel presente Avviso

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo PEC _____ impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni successive. Allega alla domanda la seguente documentazione:

1. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;

2. copia del codice fiscale;
3. indicazione del numero di partita IVA;
4. copia sottoscritta del curriculum professionale, nel quale dovrà essere espressamente indicata la data di prima iscrizione all'Albo degli Avvocati presso il Foro di competenza ed eventuali successive variazioni.

Data _____

Firma _____