 

Al Direttore Generale

Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini

Circonvallazione Gianicolense 87

00152 - ROMA

protocollo\_ao\_scf@pec.it

**OGGETTO: Richiesta di iscrizione nell'Elenco degli Avvocati Esterni**

Il/La sottoscritto/a

chiede di essere iscritto/a nell'albo/elenco degli avvocati in possesso dei requisiti e dei presupposti necessari al conferimento da parte della Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini di incarichi professionali per attività di patrocinio o consulenza legale per la/e seguente/i categoria/e:

❑ Diritto del Lavoro, con particolare riferimento al pubblico impiego

❑ Diritto Civile

❑ Diritto Civile – Responsabilità Sanitaria

❑ Diritto Amministrativo/ Contabile

❑ Diritto Penale

❑ Diritto Tributario

❑ Appalti

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 DPR 445/2000 nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi,

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

* di essere nato/a il ………… a ………………………………………………………. (prov. …………. C.F. …………………………;
* di essere residente a ………….……………………………………….. (prov. ….……… c.a.p. ………………..;
* in via/piazza/corso ……………………………………………………………….. n. …………………….
* di essere in possesso della cittadinanza ………………………………………………………………….

SOLO PER I CITTADINI ITALIANI:

* di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di …………………………………………………………………
* In caso di non iscrizione o cancellazione indicarne il motivo: ………………………………………………………………………..

SOLO PER I CITTADINI DI ALTRI STATI MEMBRI DELL'UNIONE EUROPEA:

* di essere cittadino ………………………………………………………………………………………….
* di godere dei diritto civile e politici nello Stato di appartenenza ………………………………………………………………………………………………………………..
* di essere in possesso degli altri requisiti dell'Avviso per i cittadini italiani;
* di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana.

PER TUTTI:

 - di essere iscritto all'Albo professionale degli Avvocati…………………………………………………. al n. …………………………………… dal ……………………………… e di essere/non essere abilitato alle Magistrature Superiori;

- di non avere subito sospensioni e cancellazioni (se si indicare i motivi delle stesse);

- di non essere sottoposto a procedimenti disciplinari pendenti;

- che non sussistono cause ostative a norma di legge a contrarre con la Pubblica Amministrazione né condanne penali e/o procedimenti penali pendenti;

- di essere in regola con i versamenti previdenziali;

- di essere in regola con l’acquisizione dei crediti riconosciuti per la formazione continua degli avvocati;

- di non avere in corso incarichi di rappresentanza giudiziale o extragiudiziale contro l’Azienda ovvero di rinunciare, al momento del conferimento dell'eventuale incarico, a proseguire nella predetta attività professionale e comunque di non versare in alcuna condizione di incompatibilità o conflitto di interessi per assumere la difesa in giudizio per la tutela degli interessi dell’Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini;

- di conoscere l’obbligo di indicare, in caso di conferimento dell’incarico, i dati della polizza assicurativa per la responsabilità professionale e di produrne copia;

- di aver assunto nell’ultimo triennio almeno 10 incarichi di patrocinio di Aziende Sanitarie/Ospedaliere/Ospedaliere Universitarie/IRCCS pubbliche. Con riferimento agli incarichi di patrocinio in materia di responsabilità sanitaria possono essere indicati anche gli incarichi assunti in difesa di strutture sanitarie private e/o di privati cittadini;

- di avere preso conoscenza e di accettare integralmente Regolamento per il conferimento di incarichi ad Avvocati esterni dell’Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini;

- di impegnarsi a non accettare incarichi da terzi, pubblici o privati contro l’Azienda per la durata del rapporto instaurando e sull’obbligo di inesistenza di conflitto di interesse in ordine all'eventuale incarico affidato, in relazione anche a quanto disposto dal Codice Deontologico Forense;

- di accettare il calcolo dei compensi così come indicato all’art. 4 del Regolamento per il conferimento di incarichi ad Avvocati esterni dell’Azienda San Camillo - Forlanini;

- di accettare che l'inserimento nell'elenco di cui all'art. 2 non configura in alcun caso un diritto all'affidamento di incarichi professionali da parte dell’Azienda;

- che non sussistono a proprio carico, cause ostative a norma di legge a contrarre con la Pubblica Amministrazione e di non aver riportato condanne penali;

- di essere in possesso di comprovata esperienza professionale in:

❑ Diritto del Lavoro, con particolare riferimento alla materia del pubblico impiego

❑ Diritto Civile

❑ Diritto Civile – Responsabilità Sanitaria

❑ Diritto Amministrativo/Contabile

❑ Diritto Penale

❑ Appalti

❑ Diritto Tributario

e a tal fine allega apposito Curriculum formativo e professionale corredato dall'elenco (indicando esclusivamente l’Amministrazione, il NRG e l’oggetto della causa) dei più significativi giudizi di cui è stato patrocinante nell’ultimo triennio

* di indicare di seguito il proprio domicilio, presso il quale dovrà, ad ogni effetto, essere inviata ogni necessaria comunicazione, inerente al presente preavviso, nonché il proprio recapito telefonico e l'indirizzo di posta elettronica e PEC:

 Domicilio ………………………………………………………………………….

 Telefono …………………………………………………………………………...

 Indirizzo mail ……………………………………………………………………….

 Indirizzo PEC ……………………………………………………………………….

* di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione dei requisiti e/o delle situazioni di fatto/diritto attestate e richieste dall’Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini;
* di accettare espressamente ed integralmente quanto disposto nel Regolamento per il conferimento di incarichi ad Avvocati esterni dell’Azienda San Camillo – Forlanini.

**Allegati**

* dettagliato curriculum professionale - con elenco delle cause patrocinate - dal quale si evinca la specializzazione e l'esperienza specifica nel settore per il quale si chiede l’iscrizione;
* fotocopia di valido documento d'identità.

*Il/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità ai sensi degli artt.13 e 14 Regolamento2016/679/UE*

Luogo e data …………………………… firma leggibile …………………………

**N.B.**

1. saranno accettate solo le istanze inviate a mezzo posta certificata (intestata al professionista) al seguente indirizzo di posta elettronica certificata …………………………………………………………………………., indicando nell’oggetto “avviso albo avvocati esterni”

2. in caso di associazioni professionali la domanda deve essere presentata da ciascuno degli associati.