



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

AVVISO PUBBLICO PER L'AGGIORNAMENTO DI UN ELENCO DI AVVOCATI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI FIDUCIARI DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE

1. OGGETTO DELL'AVVISO

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone intende redigere un elenco di Avvocati liberi professionisti dalla comprovata esperienza cui conferire, in rapporto alle proprie necessità, a seguito di opportuno iter amministrativo ispirato ai principi di trasparenza e pubblicità, nel rispetto dei principi comunitari e nazionali sulla libera concorrenza, incarichi di rappresentanza e difesa in giudizio dell'Azienda, ovvero di patrocinio in vertenze e procedure stragiudiziali, anche avanti organismi di mediazione, collegi arbitrali o di conciliazione.

L'inserimento nel predetto elenco è condizione necessaria per concorrere all'affidamento dell'incarico professionale ed è subordinato al positivo esito della verifica sulla completezza della domanda presentata e sul possesso dei requisiti richiesti.

L'inserimento nell'elenco in parola non costituisce garanzia di affidamento di incarichi. L'elenco degli Avvocati esterni sarà suddiviso nelle seguenti sezioni:

- Civile
- Amministrativo/contabile;
- Penale;
- Lavoro.

Si fa salva comunque la facoltà dell'Azienda di individuare altri avvocati non iscritti all'elenco qualora l'eccezionalità e l'importanza del contenzioso lo giustificano.

2. REQUISITI RICHIESTI

Possono presentare istanza per essere inseriti nell'elenco in parola i liberi professionisti, singoli o associati, che al momento di presentazione della stessa :

- siano regolarmente iscritti all'albo professionale degli Avvocati da almeno cinque anni (in caso di studi associati detto requisito deve essere posseduto dal capogruppo, nonché dal

- professionista che rende la prestazione);
- non siano in condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con l'ASP di Crotone;
- non abbiano contenzioso o incarichi legali contro l'ASP di Crotone sia in proprio nome che per conto dei propri clienti ;
- non sussistano, nei loro confronti, carichi penali pendenti, misure di prevenzione e, comunque, non sussista ogni ulteriore situazione di incompatibilità prevista dalla vigente legislazione antimafia;
- non siano stati oggetto di rilievi disciplinari e non abbiano procedimenti disciplinari in corso.

Il venir meno anche di uno solo dei suddetti requisiti comporta la non iscrizione e/o dell'automatica esclusione dall'elenco .

Considerato che il mandato difensivo è fiduciario, l'Azienda si riserva di scegliere il professionista tra quelli iscritti nell'elenco in base a proprie valutazioni discrezionali che terranno conto dei profili curriculari documentati in sede di produzione della domanda.

3. VALIDITA' DELL'ELENCO

L'elenco degli Avvocati formato sarà sottoposto ad aggiornamento biennale, con l'inserimento di nuove domande di ammissione fatte pervenire dai soggetti interessati, a seguito di pubblicazione di apposito avviso all'albo pretorio dell'Azienda, sul sito web aziendale.

In occasione della pubblicazione del successivo avviso i professionisti già iscritti saranno confermati d'ufficio e potranno comunque dichiarare l'eventuale modifica delle dichiarazioni e dei requisiti in base ai quali è stata effettuata la loro iscrizione.

Tutte le domande eventualmente formulate prima della pubblicazione del presente avviso dovranno essere riformulate in conformità alle indicazioni ivi contenute e nuovamente inoltrate a questa amministrazione.

4. TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di iscrizione all'elenco dovrà essere redatta in carta semplice in conformità all'allegato schema.

La domanda debitamente sottoscritta dovrà essere, a pena di esclusione corredata da :

- curriculum formativo e professionale in formato europeo, datato e sottoscritto. Nel curriculum dovranno essere indicati gli incarichi assolti e le attività svolte con attestazione nello specifico, dell'esperienza acquisita nel settore pubblico, con particolare riferimento a quello sanitario, dovrà, inoltre, essere specificato il possesso dell'iscrizione presso l'Albo dei cassazionisti;
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

La domanda e gli allegati dovranno essere presentati entro e non oltre giorni trenta (30) dalla data di pubblicazione sul sito aziendale a mezzo PEC all'indirizzo protocollo@pec.asp.crotone.it, a pena di esclusione.

Non si terrà conto della documentazione prodotta in modo difforme da quanto richiesto dal presente Avviso e pertanto, i concorrenti, i cui documenti risultino irregolari o incompleti non saranno ammessi.

Le domande pervenute oltre il termine stabilito saranno inserite nel successivo aggiornamento dell'elenco.

5. FORMAZIONE E UTILIZZO DELL'ELENCO DEGLI AVVOCATI

La formazione dell'elenco non è preceduta da alcuna prova selettiva. L'inserimento nell'elenco sarà effettuato in ordine alfabetico.

L'Azienda si riserva la facoltà di procedere alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati. La non veridicità di quanto sottoscritto comporterà l'automatica esclusione dall'elenco e le ulteriori conseguenze previste dalla vigente normativa.

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, previo esito positivo dell'esame della completezza della domanda prodotta e del possesso dei requisiti richiesti, conferirà, in specifici e limitati casi commutati da particolari necessità, eventuali incarichi a legali esterni prescelti sulla base di una oggettiva verifica in ordine alla specificità della professionalità richiesta, alla sede del contenzioso ed alle sue caratteristiche. L'Azienda procederà con provvedimento motivato e previa valutazione da parte dell'Ufficio Legale Aziendale sia sulla necessità del ricorso a legale esterno, sia sulla specificità del contenzioso e della professionalità richiesta.

6. DISCIPLINA DEGLI INCARICHI

L'acquisizione delle candidature e l'inserimento negli elenchi non configura l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell'ASP di Crotone, né l'attribuzione di alcun diritto al professionista, in ordine all'eventuale conferimento.

La richiesta di iscrizione all'elenco comporta l'accettazione di tutte le clausole del presente avviso, che regoleranno gli eventuali futuri rapporti con l'Ente.

7. ONORARI

I compensi saranno determinati in misura non superiore ai valori minimi di liquidazione per l'attività da svolgere indicati nelle tabelle dei compensi professionali di Avvocati approvate con Decreto del Ministero della Giustizia.

Il professionista, in caso di assunzione dell'incarico, all'inizio della propria attività dovrà :

- trasmettere all'Azienda un preventivo di parcella che tenga conto dell'attività prevedibilmente necessaria in relazione alla durata e complessità dell'incarico, comprensivo degli oneri di legge.

- rilasciare apposita dichiarazione sull'insussistenza di conflitto di interessi in ordine all'incarico affidatogli, in relazione a quanto disposto dall'art. 37 del Codice deontologico forense.

Previo accordo sulla proposta di parcella, l'Azienda provvederà a predisporre apposito provvedimento di conferimento dell'incarico.

Il professionista incaricato dovrà aggiornare costantemente l'Azienda sullo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico, inviando copia delle memorie difensive e dei principali atti prodotti. Dovrà, altresì, fornire, senza alcuna spesa aggiuntiva, pareri sia scritti che orali supportati da riferimenti normativi e giurisprudenziali, circa la migliore condotta giudiziale e/o stragiudiziale da tenere da parte dell'Ente.

Il preventivo del professionista sarà ridotto, salvo per le spese vive a consuntivo e per gli oneri accessori di legge nella misura del 20% nei casi di soccombenza, estinzione o abbandono del giudizio.

8.CANCELLAZIONE

Si procederà alla cancellazione dall'elenco dei professionisti che:

- Abbiano perso i requisiti per l'iscrizione;
- Abbiano, senza giustificato motivo, rinunciato ad un incarico;
- Non abbiano assolto con puntualità e diligenza agli incarichi loro affidati;
- Siano, comunque, responsabili di inadempienze suscettibili di arrecare nocumento all'Azienda;
- La cancellazione dall'elenco comporta l'immediata revoca di tutti gli incarichi affidati al professionista.

9 .TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Al sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 e ss.mm.ii. si informa che:

i) trattamento dei dati personali dei professionisti richiedenti è finalizzato unicamente alla stesura di elenchi per l'eventuale successivo affidamento dell'incarico professionale;

ii) trattamento sarà effettuato dal personale degli uffici competenti nei limiti necessari a perseguire le sopra citate finalità con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei richiedenti;

I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza dei responsabili o incaricati o di dipendenti coinvolti a vario titolo con l'incarico professionale da affidare o affidato;

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'inserimento negli elenchi e l'eventuale affidamento dell'incarico professionale. Il rifiuto di rispondere comporta il mancato inserimento nell'elenco e il non affidamento di incarichi;

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/ 2003;

Il soggetto titolare del trattamento dei dati di che trattasi è l'ASP di Crotone.

10.PUBBLICITA'

Il presente Avviso viene pubblicato sull'albo pretorio dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone ed inserito nel sito internet istituzionale www.asp.crotone.it

Dell'avvenuta pubblicazione verrà informato anche il Consiglio dell'Ordine degli avvocati di Crotone

Gli interessati potranno chiedere notizie e chiarimenti, in relazione al presente avviso, rivolgendosi all'Ufficio Legale telefono 0962/924872 e-mail ufficiolegale@asp.crotone.it

11.DISPOSIZIONI FINALI

L'azienda si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse. Per quanto non disciplinato dal presente atto si rinvia alla normativa vigente in materia e al Codice deontologico forense.

ALLEGATO 1 - DOMANDA

ASP DI CROTONE

VIA M. NICOLETTA
88900 CROTONE

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI AVVOCATI PER L'AFFIDAMENTO
DI INCARICHI FIDUCIARI DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____,
residente a _____ Prov. _____
via/piazza _____ tel. _____ fax
_____ cellulare _____ e - mail _____
codice fiscale _____ Partita I.V.A. _____
_____ iscritto all'Albo della Provincia di
_____ al nr. _____
in nome e per conto:
_____ proprio;
_____ dello studio associato* _____ con sede in
via _____ C.A.P. _____
città _____ Prov. _____
Partita I.V.A. _____

CHIEDE

In risposta all'Avviso pubblico del _____ di essere iscritto nell'elenco dei
professionisti cui conferire gli incarichi indicati in oggetto nella sezione:

- ☐ Civile;
- ☐ Amministrativo/contabile
- ☐ Penale
- ☐ Lavoro

(1) può essere barrata più di una casella

A tal fine, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- a) di aver maturato l'anzianità di almeno cinque anni essendo regolarmente iscritto all'Albo degli Avvocati di _____ dal _____;
- b) di essere abilitato all'esercizio della professione dinanzi alle giurisdizioni superiori dal _____;
- c) di essere in condizione di contrarre con la Pubblica Amministrazione a norma di legge;
- d) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- e) di non avere conflitti di interesse con l'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone;
- f) di non rappresentare controparti dell' Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone in giudizio in corso e di non averle rappresentate negli ultimi due anni;
- g) (se l'attività del professionista è svolta nell'ambito di una Associazione professionale) di essere associato con _____
(indicazione nominativa dei soci, con estremi anagrafici, e dell'Albo di appartenenza)

- h) che i suoi associati, come sopra identificati, non versano nelle condizioni di incompatibilità di cui ai punti e) e f);
- i) di essere in possesso di idonea polizza assicurativa ai sensi di legge;

DICHIARA inoltre

- j) di avere preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute nell'avviso della procedura in oggetto;

- k) di accettare, sin d'ora, considerandole concordate con la semplice partecipazione al presente avviso, le modalità di remunerazione indicate nello stesso;
- l) di essere consapevole che i dati forniti ai fini dell'iscrizione nell'elenco saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del D.L.vo n. 196/2003. A tali fini ne autorizza il trattamento da parte dell' Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone.

Allega curriculum professionale

Data

Timbro e Firma

N.B. ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma il sottoscrittore deve allegare semplice copia fotostatica di un proprio valido documento di riconoscimento.

