

SCHEMA DI DOMANDA per partecipazione AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO PER L’AFFIDAMENTO AD AVVOCATI ESTERNI DI INCARICHI PER ASSISTENZA E PATROCINIO LEGALE

Al Direttore Generale
Azienda U.L.S.S. 9 Scaligera
protocollo.aulss9@pecveneto.it

OGGETTO: Richiesta di iscrizione nell’elenco degli avvocati esterni per incarichi di assistenza e patrocinio legale dell’Azienda ULSS 9 Scaligera.

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

Il/La sottoscritto/anato/a a..... prov.
ii..... e residente a..... prov..... cap..... in via
.....n..... tel....., con studio legale in
..... via..... Tel. PEC
mail codice
fiscale..... partita iva.....

CHIEDE

di essere iscritto/a nell’elenco dell’Azienda ULSS 9 Scaligera, finalizzato alla scelta di professionisti per il conferimento di incarichi di assistenza e patrocinio legale dell’AULSS 9 Scaligera, per una delle seguenti categorie del diritto:

- diritto civile (con particolare riferimento alla responsabilità civile verso terzi in materia sanitaria);
- diritto del lavoro (con particolare riferimento al pubblico impiego);
- diritto amministrativo;
- diritto penale;
- diritto di famiglia e minori e incapaci.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi,

DICHIARA

1. di essere iscritto/a all’Albo degli Avvocati didal. ,

2. di essere in possesso di comprovata esperienza professionale in una delle seguenti categorie del diritto (barrare la relativa casella):
- diritto civile (con particolare riferimento alla responsabilità civile verso terzi in materia sanitaria);
 - diritto del lavoro (con particolare riferimento al pubblico impiego);
 - diritto amministrativo;
 - diritto penale;
 - diritto di famiglia e minori e incapaci.
3. di non essere in condizioni che limitino o escludano la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
4. di non essere in condizioni di incompatibilità e/o di conflitto di interesse con il nuovo soggetto giuridico Azienda ULSS n. 9 Scaligera ai sensi della legge 190/2012 e ss.mm.ii. e dell'ordinamento deontologico forense, ed in particolare di non avere in corso incarichi di difesa né personalmente, né da parte di colleghi associati, di controparti della AULSS 9 Scaligera e delle ex Aziende ULSS n. 20 di Verona, 21 di Legnago e 22 di Bussolengo, confluite dal 01/01/2017 nella Azienda ULSS 9 Scaligera;
5. di impegnarmi a comunicare all'Azienda ULSS 9 medesima l'insorgenza di ogni causa di conflitto di interessi, anche potenziale, entro 30 giorni dall'insorgere della stessa;
6. di non avere carichi penali pendenti, né di essere sottoposto a misure di prevenzione e, comunque, insussistenza di ogni ulteriore situazione di incompatibilità prevista dalla vigente legislazione antimafia;
7. di essere in regola con l'acquisizione dei crediti riconosciuti per la formazione continua degli Avvocati;
8. di essere in possesso di polizza assicurativa per i rischi professionali, ai sensi della legge professionale forense e del DM 22/09/2016;
9. di essere a conoscenza e di accettare in ogni sua parte il regolamento e l'Avviso pubblico per la costituzione di un elenco di avvocati esterni per il conferimento di incarichi di assistenza legale e patrocinio legale dell'Azienda ULSS 9 Scaligera;
10. di eleggere, per ogni comunicazione, recapito al indirizzo PEC più sopra indicate, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive;
11. di essere informato/a e di autorizzare l'Azienda ULSS 9 Scaligera, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (Reg. UE 2016/679), alla raccolta e al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che il conferimento degli stessi è indispensabile per l'iscrizione e/o l'aggiornamento dell'elenco;
12. di allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità e il proprio curriculum professionale redatto in formato europeo dichiarando che i dati in esso riportati sono veritieri.

ALLEGA

1. Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
2. Curriculum professionale redatto in formato europeo debitamente sottoscritto.

Luogo/11.....

Data.....

Firma.....