

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**N. 597      DEL 22/05/2015**

**OGGETTO:** Approvazione "Avviso pubblico per la formazione di un elenco ristretto di avvocati per l'affidamento di incarichi di patrocinio e consulenza legale"

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

DOTT. PAOLO TECLEME

*(firma digitale apposta)*

<b>ACQUISITI I PARERI DI</b>			
<b>DIRETTORE SANITARIO</b>		<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b>	
DOTT. SALVATORICO ORTU		DOTT. DAVID HARRIS	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000
<b>STRUTTURA PROPONENTE AREA AFFARI GENERALI, AFFARI LEGALI, COMUNICAZIONE</b>

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 22/05/2015	Al 06/06/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

- PREMESSO** che con deliberazione n. 1768 del 21.07.2008, in ossequio a quanto previsto dall'art. 20 dell'Atto Aziendale approvato con deliberazione n. 1554 del 03.12.2007, venivano istituiti, tra le strutture di Staff della Direzione Aziendale, gli "Affari Legali", quale funzione aggregata ed articolabile della Struttura Complessa Affari generali Affari Legali e Comunicazione
- CONSIDERATO** che è in corso di attivazione l'istituzione dell'Avvocatura interna dell'Azienda con l'assegnazione alla stessa dei dipendenti in possesso dei requisiti richiesti ai fini dell'iscrizione nell'elenco speciale di cui all'art. 3 RDL 27.11.1933 n. 1578 annesso all'Albo degli Avvocati del circondario del Tribunale di Tempio Pausania
- VALUTATO** peraltro che la complessità del contenzioso, il consistente numero di giudizi e ragioni di opportunità o incompatibilità potrebbero rendere necessario, e/o opportuno, ricorrere all'affidamento di incarichi a legali esterni, e che dunque, in ossequio ai principi di trasparenza e imparzialità, propri delle pubbliche amministrazioni, si rende necessario definire una procedura per il conferimento dei medesimi
- RITENUTO** che le suddette esigenze possano essere soddisfatte attraverso la creazione di un elenco ristretto di avvocati in possesso di specifici requisiti di professionalità, certificati mediante presentazione di apposito curriculum vitae, e valutati dalla Direzione Aziendale in sinergia col Servizio Affari Generali Affari Legali e Comunicazione
- VALUTATO** dunque di dover indire un avviso pubblico per la creazione di un elenco ristretto di avvocati cui conferire incarichi di rappresentanza, patrocinio e consulenza legale, nei casi in cui si presenti inopportuna o incompatibile la difesa da parte degli avvocati interni ovvero se ne manifesti l'esigenza a causa del carico di lavoro affidato ad ognuno di essi
- VISTO E APPROVATO** l' "Avviso per la creazione di un elenco ristretto di avvocati cui conferire incarichi di rappresentanza, patrocinio e consulenza legale dell'Azienda ASL n. 2 di Olbia" allegato alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale

Tutto ciò premesso

### **IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

Per i motivi sopra espressi

### **DELIBERA**

- Di approvare l' "Avviso per la creazione di un elenco ristretto di avvocati cui conferire incarichi di rappresentanza, patrocinio e consulenza legale dell'Azienda ASL n. 2 di Olbia" allegato alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale

- Di dare la massima diffusione e pubblicità al presente avviso mediante pubblicazione sul sito internet aziendale e trasmissione agli ordini forensi della Sardegna.

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**Dott. Paolo Tecleme**

**Allegato n. 1**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
**Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia**  
**AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO RISTRETTO DI AVVOCATI**  
**PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI PATROCINIO E CONSULENZA LEGALE**  
**DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 DI OLBIA**

L' Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia , in ossequio ai principi di trasparenza e imparzialità, propri delle pubbliche amministrazioni, intende istituire un elenco ristretto di avvocati cui conferire incarichi di rappresentanza, patrocinio e consulenza legale, nei casi in cui si presenti inopportuna o incompatibile la difesa da parte degli avvocati interni ovvero se ne manifesti l'esigenza a causa del carico di lavoro affidato ad ognuno di essi.

L'inserimento nel predetto elenco è condizione per poter concorrere all'affidamento dell'incarico professionale ed è subordinato all'accertamento della sussistenza dei requisiti richiesti dal predetto bando, fermo e impregiudicato che l'inserimento nell'elenco non fa sorgere alcun diritto in ordine all'affidamento degli incarichi stessi

L'elenco si articolerà in tre sezioni relative alle materie del diritto civile, amministrativo e penale in cui può essere esplicitata la rappresentanza, il patrocinio o la consulenza legale dell'Ente.

Una sezione particolare sarà dedicata ai professionisti abilitati al patrocinio nanti le Magistrature Superiori.

Gli incarichi verranno affidati ai legali esterni compresi nella lista, tenuto conto della specializzazione di ciascuno di essi in relazione alla materia del contendere e assicurando la rotazione all'interno della lista medesima.

Con le stesse modalità verranno affidati anche gli incarichi di consulenza stragiudiziale, senza che ciò comporti l'acquisizione di alcun diritto in ordine all' affidamento nella eventuale successiva fase giudiziale.

\*\*\* \*\*

**Art. 1 - Requisiti per l'ammissione.**

Sono ammessi alla lista ristretta gli Avvocati che alla data di presentazione della domanda siano in possesso dei seguenti requisiti:

1. Possesso della cittadinanza italiana, salva l'equiparazione secondo la normativa vigente;
2. Godimento dei diritti civili e politici;
3. Non aver riportato condanne penali o essere stato destinatario di provvedimenti giudiziari che comportino iscrizione nel casellario giudiziale;
4. Insussistenza di condizioni di incompatibilità o conflitto di interesse nei confronti dell'A.S.L. n. 1 di Olbia, anche da parte dei colleghi appartenenti alla medesima associazione professionale, o al medesimo studio professionale;
5. Iscrizione all'Albo degli Avvocati da almeno cinque anni ( Nell'ipotesi di studi associati detto requisito deve essere posseduto dal titolare/capogruppo dello studio e dal professionista che rende la prestazione)
6. Specifica e comprovata esperienza nelle materie del diritto civile, amministrativo e penale, secondo la sezione della lista per la quale si richiede l'iscrizione;
7. Non essere stato destituito o dispensato dal servizio presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico e non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
8. Non essere a conoscenza di indagini penali a proprio carico;
9. Accettare che l'inserimento nella lista ristretta non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte della ASL n. 2 di Olbia , né parimenti ad ottenere remunerazione;

10. Accettare la condizione della remunerazione dell'attività prestata secondo i valori minimi stabiliti dalla normativa vigente al momento della conclusione dell'incarico affidato (affidamento con parametri medi di liquidazione di cui la D.M. 502/2014, meno 50%), salvo specifica valutazione all'esito dello svolgimento del mandato;

11. Consentire il trattamento dei dati personali per le finalità di cui alla presente procedura ed all'affidamento degli incarichi cui è finalizzata la formazione della lista ristretta.

## **Art. 2 - Obblighi degli Avvocati esterni ammessi alla lista ristretta**

All'atto della presentazione della domanda di iscrizione alla lista ristretta, il Legale assume l'obbligo di:

1. Astenersi dal proporre azioni legali contro l'Azienda per tutta la durata del rapporto fiduciario instaurato con la stessa;
2. Rapportare i compensi professionali ai parametri medi di liquidazione di cui al Decreto Ministero della Giustizia del 10 marzo 2014 n.55, decurtati del 50%; eventuali variazioni rispetto al preventivo approvato in sede di conferimento dell'incarico saranno possibili solo se adeguatamente motivate e previa approvazione scritta da parte dell'Azienda;
3. Informare tempestivamente l'Azienda del venir meno dei requisiti per l'iscrizione all'elenco;
4. Assolvere con la diligenza professionale richiesta il mandato ricevuto, fornendo tempestivamente, e in ogni caso su richiesta della ASL, tutti gli aggiornamenti e le informazioni sull'andamento del procedimento, trasmettendo tutte le memorie presentate, anche dalle altre parti del giudizio e tutta la documentazione utile per l'istruttoria del contenzioso da parte delle Strutture interne dell'Azienda
5. Accettare tutte le clausole del presente bando che regolamenteranno gli eventuali rapporti intercorrenti con l'Azienda
6. Accettare che il pagamento delle competenze maturate avverrà a 90 giorni dalla data di ricevimento della fattura da parte dell' Azienda

## **Art. 3 - Domanda di ammissione.**

La domanda di ammissione, redatta in carta semplice ed indirizzata al Servizio Affari Legali dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia, Via Bazzoni Sircana 2/2°, dovrà pervenire entro il 20° giorno successivo alla data di pubblicazione dell'Avviso di Selezione sul sito aziendale.

A tal fine farà fede il numero di protocollo di acquisizione della relativa domanda da parte dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

Qualora detto giorno sia festivo, il termine è prorogato al primo giorno successivo non festivo

Le domande potranno essere presentate esclusivamente mediante Posta Elettronica certificata al presente indirizzo : [protocollo@pec.aslolia.it](mailto:protocollo@pec.aslolia.it)

Le domande di ammissione si considerano prodotte in tempo utile se la PEC risulta essere stata spedita entro il termine indicato.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio, ed il mancato rispetto determina l'esclusione dalla procedura.

L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per il mancato recapito di documenti, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

Nell'oggetto della PEC dovrà essere apposta la seguente dicitura: "Domanda di ammissione per la formazione di una Lista Ristretta di Avvocati".

La domanda, redatta utilizzando il fac simile allegato al presente avviso, dovrà indicare a pena di esclusione le sezioni e/o sezioni della lista alle quali si chiede di essere ammessi.

Dovrà essere obbligatoriamente compilato l'allegato relativo all'assunzione degli obblighi di cui all'art. 2.

Nella domanda i candidati dovranno dichiarare, a pena di esclusione, e secondo le modalità prescritte per l'autocertificazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- a) cognome, nome, data, luogo di nascita e residenza;
- b) possesso della cittadinanza italiana (ovvero cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea ovvero cittadinanza di uno degli Stati non comunitari e possesso di permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente e in corso di validità, nonché, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di conoscenza adeguata della lingua italiana);
- c) godimento dei diritti civili e politici;
- d) di non aver riportato 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;
- e) assenza di situazioni di incompatibilità nonché di conflitto di interessi con l'Azienda ai sensi del codice deontologico forense;
- f) l'iscrizione all'albo degli avvocati da almeno cinque anni, dalla data di scadenza della presentazione della domanda, e l'eventuale specificazione dell'abilitazione al patrocinio davanti alle Magistrature Superiori;
- h) il possesso della particolare e comprovata esperienza correlata alle materie relative alle sezioni della Lista nelle quali si chiede l'iscrizione, come indicato nel curriculum vitae e professionale;
- i) il domicilio presso il quale dovrà, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione inerente il presente avviso, il recapito telefonico e l'indirizzo PEC;
- l) di non aver riportato 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;
- m) di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;
- n) di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella Lista Ristretta non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'Azienda Sanitaria Locale n. 1 di Olbia né il diritto ad ottenere alcuna remunerazione in difetto di specifico conferimento di incarico;
- o) di acconsentire al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa vigente (D.Lgs 196/2003).

Alla domanda deve essere allegato, a pena di esclusione:

1. un dettagliato curriculum vitae e professionale, datato, firmato e redatto ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
2. la fotocopia di valido documento di riconoscimento

Le domande incomplete, indebitamente sottoscritte o pervenute oltre il termine previsto dal presente avviso e prive dei requisiti per l'ammissione saranno escluse.

#### **Art. 4 - Selezione ed iscrizione nella Lista.**

Le domande pervenute in tempo utile e presentate secondo le modalità descritte sono esaminate dal Servizio Affari Generali Legali e Comunicazione che valuterà la sussistenza dei requisiti di partecipazione, la corretta compilazione della domanda e la tempestività della presentazione.

Nella valutazione curriculare verrà attribuito particolare rilievo al possesso di pregressa e comprovata esperienza nel patrocinio di controversie in materia di diritto e legislazione sanitaria ovvero attinenti l'ambito sanitario e socio-sanitario, da attestarsi attraverso l'indicazione dell'oggetto delle controversie patrocinate.

Non si procederà comunque alla predisposizione di alcuna graduatoria di merito.

In ciascuna sezione della Lista sono inseriti, in ordine alfabetico, i professionisti in possesso di adeguato profilo curriculare correlato alle materie richieste.

L'elenco dei nominativi ammessi alla Lista viene approvato con Delibera del Commissario e reso pubblico con la pubblicazione sul sito aziendale.

L'Amministrazione si riserva di verificare la veridicità delle dichiarazioni e dei dati indicati nelle domande e nei curricula chiedendo, in qualsiasi momento, la produzione dei documenti giustificativi.

L'Amministrazione si riserva la facoltà di nominare Avvocati non inseriti nell'elenco quando l'eccezionalità e rilevanza del contenzioso non consentano la scelta tra i professionisti inseriti nell'elenco alla luce del profilo curriculare detenuto. Delle motivazioni che giustificano l'affidamento di questi incarichi dovrà essere data adeguata motivazione nella delibera di conferimento dell'incarico.

Il legale esterno potrà inoltre essere affiancato dai legali interni dell'Azienda ASL n. 2 di Olbia.

#### **Art. 5 - Criteri di scelta.**

La scelta verrà effettuata dal Commissario Straordinario (o Direttore Generale) in favore del professionista che presenti il curriculum più idoneo in relazione alla fattispecie concreta. Il Commissario Straordinario (o Direttore Generale) si avvarrà, nella valutazione dell'idoneità del curriculum, dell'ausilio degli Avvocati interni della ASL.

#### **Art. 6 - Validità della Lista.**

La Lista ha validità di 24 mesi dalla data di approvazione e pubblicazione.

#### **Art. 7 – Pubblicità**

Il presente avviso e l'allegato fac simile di domanda sono pubblicati sul sito aziendale ([www.aslolia.it](http://www.aslolia.it)), e sull'Albo Pretorio aziendale.

Per qualunque informazione sarà possibile contattare l' Avv.to Federica Pillai (tel. 0789.552321- mail [fpillai@aslolia.it](mailto:fpillai@aslolia.it))

#### **Art. 8 - Trattamento dei dati.**

I dati personali vengono trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni e garanzie di legge e per i soli fini connessi all'espletamento della presente procedura.

## **Allegato n. 2**

### **FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Servizio Affari Generali Affari Legali e Comunicazione dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia  
Via Bazzoni Sircana 2-2A

OLBIA

Il/la sottoscritto/a Avv. to \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura finalizzata alla formazione di un elenco ristretto di Avvocati per l'affidamento di incarichi professionali bandito dall'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia con delibera del Commissario Straordinario n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ 2015.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n°445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di risiedere in via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_;
2. di essere cittadino/a italiano/a, ovvero di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea ovvero cittadinanza di uno degli Stati non comunitari in possesso di permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente e in corso di validità, nonché, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di conoscenza adeguata della lingua italiana;
3. di godere dei diritti civili e politici;
4. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di pronunzie civili o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
5. di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;
6. di non versare in situazioni di incompatibilità nonché di conflitto di interessi con l'Azienda, anche ai sensi del codice deontologico forense;
7. di essere iscritto all'Albo degli Avvocati da almeno cinque anni, dalla data di scadenza della presentazione della domanda, e l'eventuale specificazione dell'abilitazione al patrocinio davanti alle Magistrature Superiori;
8. Di essere in possesso della particolare e comprovata esperienza correlata alle materie relative alle sezioni della Lista in cui si chiede l'iscrizione, come indicato nel curriculum vitae e professionale;
9. di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella Lista non comporta il diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'Azienda Sanitaria Locale n. 1 di Sassari né il diritto ad ottenere alcuna remunerazione in difetto di specifico conferimento di incarico;
10. di accettare le condizioni previste dall'Avviso di selezione;

11. di obbligarsi ad emettere parcelle elaborate nel rispetto dei parametri medi di liquidazione di cui al Decreto Ministero Giustizia n.55 del 10 marzo 2014, decurtati del 50%;

12. di acconsentire al trattamento dei dati personali (D.Lgs 196/2003);

13. che ogni comunicazione relativa al presente Avviso deve essere inviata al seguente indirizzo:

Avv. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ n.

Tel \_\_\_\_ \_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ ;

Si allegano:

a) Curriculum vitae datato, sottoscritto e redatto secondo il D.P.R. n. 445/2000 in conformità al fac simile allegato;

b) Copia fotostatica di documento di identità.

DATA

FIRMA

**Allegato n°3**

**FAC SIMILE DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI ATTO NOTORIO  
(CURRICULUM VITAE)**

Il/la sottoscritto/a avv. \_\_\_\_\_, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto contenuto nel *curriculum vitae* corrisponde al vero.

Il sottoscritto autorizza altresì, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, il trattamento dei propri dati personali.

(Indicare gli aspetti più qualificanti del proprio percorso professionale, quali il possesso della particolare e comprovata esperienza strettamente correlata alle materie relative alle sezioni dell'elenco ristretto in cui si chiede l'iscrizione, / *cui dettagli devono essere riportati nel curriculum vitae e professionale*), il possesso di titoli accademici aventi pertinenza con la materia oggetto della prestazione, il possesso di pregressa e comprovata esperienza nel patrocinio di controversie giudiziarie vertenti in materia di diritto e legislazione sanitaria da attestarsi attraverso l'indicazione dell'oggetto delle controversie patrocinate per conto di pubbliche amministrazioni o privati con particolare riferimento a questioni e tematiche di rilievo attinenti l'ambito sanitario e socio-sanitario e le discipline giuridiche che costituiscono oggetto di specifica esperienza professionale (ad es. diritto civile, penale, amministrativo).

Data \_\_\_\_\_

Sottoscrizione

## Allegato n°4

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CONFORMITÀ' DELLA COPIA ALL'ORIGINALE**

Ai sensi degli artt. 19 e 47 D.P.R. 445/2000

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_ il \_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ CAP  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n°.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o  
uso di atti

falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

### **DICHIARA**

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

- 1 dell'atto/documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ è  
conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_ ;
- 2 della pubblicazione dal titolo \_\_\_\_\_ edita da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, riprodotto per  
intero/estratto da pag. \_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_ e quindi composta di n° \_\_\_\_\_ fogli, è conforme all'originale  
in possesso di \_\_\_\_\_;
- 3 del titolo di studio/servizio \_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ è conforme all'originale in  
possesso di \_\_\_\_\_ ovvero in mio possesso;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati  
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il  
quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro.

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali  
contenuti nella presente dichiarazione.

DATA

FIRMA

## **Allegato n5**

### **DICHIARAZIONE ASSUNZIONE OBBLIGHI:**

Il sottoscritto Avv. \_\_\_\_\_ preso atto dei contenuti del bando, segnatamente di quanto disposto dall'art. 2 del medesimo, si impegna a rispettare i seguenti obblighi:

1. Astenersi dal proporre azioni legali contro l'Azienda per tutta la durata del rapporto fiduciario instaurato con la stessa;
2. Rapportare i compensi professionali ai parametri medi di liquidazione di cui al Decreto Ministero della Giustizia del 10 marzo 2014 n.55, decurtati del 50%; eventuali variazioni rispetto al preventivo approvato in sede di conferimento dell'incarico saranno possibili solo se adeguatamente motivate e previa approvazione scritta da parte dell'Azienda;
3. Informare tempestivamente l'Azienda del venir meno dei requisiti per l'iscrizione all'elenco
4. Assolvere con la diligenza professionale richiesta il mandato ricevuto, fornendo tempestivamente, e in ogni caso su richiesta della ASL, tutti gli aggiornamenti e le informazioni sull'andamento del procedimento, trasmettendo tutte le memorie presentate, anche dalle altre parti del giudizio e tutta la documentazione utile per l'istruttoria del contenzioso da parte delle Strutture interne dell'Azienda
5. Accettare tutte le clausole del presente bando che regolamenteranno gli eventuali rapporti intercorrenti con l'Azienda
6. Accettare che il pagamento delle competenze maturate avverrà a 90 giorni dalla data di ricevimento della fattura da parte dell' Azienda

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro.

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs.196/2003,dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA

FIRMA