

(esente da bollo ai sensi dell'art. 40 D.P.R. 26/10/1972 n. 642)

AVVISO PUBBLICO PER L'ISTITUZIONE E LA GESTIONE DELL'ELENCO AZIENDALE DEGLI AVVOCATI LIBERO PROFESSIONISTI CUI CONFERIRE INCARICHI DI DIFESA E RAPPRESENTANZA IN GIUDIZIO E INCARICHI PER ATTIVITA' STRAGIUDIZIALE APPROVATO CON DELIBERAZIONE N. 556 DEL 11/09/2024

AL DIRETTORE GENERALE
AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE
DELL'INSUBRIA
Via Ottorino Rossi, n.9
21100 VARESE

Domanda di iscrizione nell'Elenco degli avvocati libero professionisti dell'ATS INSUBRIA

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 _____ e
all'Albo Speciale degli Avvocati abilitati al patrocinio dinanzi alle magistrature superiori con
iscrizione dal _____

con studio professionale in via/piazza _____ n. _____
cap _____ città _____ Prov. _____

recapiti telefonici:
rete fissa _____ cell. n. _____ fax _____
e-mail: _____
posta certificata _____

CHIEDE

di essere inserito/a nell'elenco di avvocati esterni, singoli e/o associati, cui l'Agenzia di Tutela della Salute dell'Insubria potrà attingere per il conferimento di incarichi di difesa e rappresentanza in giudizio e incarichi per attività stragiudiziale e per controversie nelle quali l'ATS e/o i propri dipendenti sono parte, nelle Sezioni di seguito indicate (barrare la/le Sezione/i di interesse):

- Sezione 1. Diritto civile**
- Sezione 2. Diritto amministrativo**
- Sezione 3. Diritto penale**

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 o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
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 P.A.;
6. di essere libero professionista e di non aver in corso alcun rapporto di lavoro dipendente, né pubblico né privato, neppure a tempo parziale;
7. di essere iscritto all'Albo Professionale degli Avvocati dia far data dal
8. di essere iscritto all'Albo Speciale degli Avvocati abilitati al patrocinio innanzi alle Giurisdizioni Superiori per coloro che ne siano in possesso e che aspirino ad assumere la difesa dell'Ente avanti le stesse;
9. di prendere atto e accettare che l'iscrizione nel predetto Elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte del Direttore Generale dell'Agenzia di Tutela della Salute dell'Insubria;
10. di non essere in conflitto di interessi con l'Agenzia di Tutela della Salute dell'Insubria e di impegnarsi a comunicare l'insorgenza di ogni causa di conflitto di interessi, anche potenziale, entro 30 giorni dall'insorgere delle stesse;
11. di non aver avuto rapporti di patrocinio legale contro l'Agenzia nei due anni precedenti al conferimento dell'incarico;
12. di impegnarsi a stipulare con l'ATS un apposito contratto all'atto del conferimento dei singoli incarichi;
13. di non trovarsi in alcuna delle condizioni che impediscano di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
14. di aver preso visione e di accettare il contenuto del Regolamento per l'istituzione e la gestione dell'Elenco aziendale degli avvocati liberi professionisti a cui conferire incarichi di difesa e rappresentanza in giudizio e incarichi per attività stragiudiziale, approvato con deliberazione n... del..., pubblicato sul sito aziendale www.ats-insubria.it (percorso: home page: "Amministrazione trasparente": "Disposizioni generali" - "Atti generali" - "Regolamenti");
15. di autorizzare l'ATS Insubria al trattamento dei propri dati personali per tutte le procedure relative e/o conseguenti all'iscrizione all'Elenco Aziendale secondo le norme del citato Regolamento;
16. di aver preso atto e di rispettare il Codice di Comportamento dell'Agenzia di Tutela della Salute dell'Insubria pubblicato sul sito della medesima www.ats-insubria.it (percorso: home page: "Amministrazione trasparente": "Disposizioni generali" - "Atti generali" - "Codice disciplinare e codice di condotta");
17. di conoscere le misure di prevenzione contenute nel Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) pubblicato sul sito della medesima www.ats-insubria.it (percorso: home page; "Amministrazione trasparente": "Disposizioni generali" - "Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza");

18. di aver stipulato con la Compagnia _____ in data _____ polizza assicurativa n. _____ per la responsabilità civile verso terzi, a copertura dei danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale, avente un massimale pari ad almeno Euro 1.000.000.

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo PEC _____ impegnandosi a comunicare eventuali variazioni.

Allega alla domanda la seguente documentazione:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del codice fiscale;
- indicazione del numero di partita IVA;
- copia sottoscritta del *curriculum vitae* e professionale che attesti, in non più di 4 pagine, l'esperienza professionale più significativa maturata dal professionista interessato, dettagliando le singole specializzazioni (esempio in ambito amministrativo: procedure d'appalto e contrattualistica, diritto di accesso agli atti amministrativi, procedure concorsuali, ecc.; in ambito civile: responsabilità professionale sanitaria, recupero crediti, ecc.).

Data _____

Firma _____