

Al Direttore Generale della ASL Napoli 3 Sud

protocollo@pec.aslnapoli3sud.it

OGGETTO: Domanda di iscrizione nell'Elenco ristretto (cd. Short list) degli Avvocati della ASL Napoli 3 Sud - Sezione Diritto civile.

Il sottoscritto Avv. _____, nato a _____ il _____, residente in _____ alla Via _____ n. _____, con studio in _____ alla Via _____ n. _____, telefono _____ email _____ pec _____ codice fiscale _____ Partita IVA _____

Chiede

di essere iscritto nell'Elenco ristretto di Avvocati - Sezione Diritto civile - per l'eventuale affidamento di incarichi di assistenza legale, patrocinio, rappresentanza in giudizio e domiciliazione della ASL Napoli 3 Sud, con particolare riguardo al recupero crediti e risarcimento danni.

Dichiara al riguardo, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- laurea in giurisprudenza;
- iscrizione all'Albo degli Avvocati dal _____, tessera n. _____
- iscrizione all'Albo delle Magistrature Superiori dal _____, tessera n. _____

Dichiara, inoltre, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000:

- di avere la cittadinanza _____;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali definitive e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili o di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- di essere iscritto all'Albo degli avvocati, da almeno cinque anni consecutivi, posseduti alla data di scadenza della presentazione della domanda e senza che vi sia stato alcun tipo di sospensione volontaria, amministrativa e/o cautelare; nel caso di studio associato, è necessario che almeno uno dei professionisti sia iscritto all'Albo avvocati da almeno cinque anni consecutivi, posseduti alla data di scadenza della presentazione della domanda e senza che vi sia stato alcun tipo di sospensione volontaria, amministrativa e/o cautelare;
- di non aver subito provvedimenti disciplinari definitivi da parte del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di appartenenza;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste *ex lege* che impediscano di contrattare con la ASL Napoli 3 Sud;

- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi con la ASL Napoli 3 Sud;
- di non avere incarichi di patrocinio legale da parte di soggetti terzi, pubblici o privati, contro la ASL Napoli 3 Sud, ancora in corso al momento della presentazione della domanda e nei due anni antecedenti la stessa;
- di essere in possesso, ai sensi dell'art. 12 L.n.247/2012, comma 1, della polizza RC professionale obbligatoria, in corso di validità, per la responsabilità civile verso terzi, a copertura dei danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale, con massimale assicurato non inferiore ad € 350.000,00;
- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali.

Dichiara, altresì,

- di riconoscere e accettare che l'inserimento nell'Elenco ristretto non comporta, di per sé, alcun diritto ad essere affidatario di incarichi da parte della Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud, né, tantomeno, il diritto ad ottenere una remunerazione;
- di riconoscere ed accettare che l'inserimento nell'Elenco non costituisce diritto in ordine all'accesso nei ruoli della ASL Napoli 3 Sud, né tantomeno del Servizio Sanitario Regionale;
- di impegnarsi con la ASL Napoli 3 Sud, a seguito dell'affidamento di eventuale incarico, a relazionare sullo stato della pratica, delle attività svolte, nonché di trasmettere gli atti defensionali depositati in giudizio;
- di impegnarsi a mantenere il massimo riserbo in ordine a fatti o atti dei quali verrà a conoscenza a seguito dell'affidamento di eventuale incarico;
- di non trovarsi in posizione di conflitto di interessi con la ASL Napoli 3 Sud e che, per la intera durata di validità del costituendo Elenco di Avvocati, non assumerà altro incarico di difesa in procedimenti contro la ASL stessa;
- di riconoscere e accettare le previsioni di cui al vigente *“Regolamento per la disciplina del conferimento di incarichi ad avvocati esterni e per l'istituzione di dell'Elenco ristretto (cd. Short List)”*;
- di obbligarsi, senza diritto alcuno ad una retribuzione aggiuntiva, a:
 - relazionale sulle vicende di causa con supporto fattivo;
 - fornire parere scritto in ordine ad eventuali proposte transattive e/o conciliative e a partecipare a tavoli e/o gruppi di lavoro finalizzati;
 - in caso di esito vittorioso, a notificare il titolo esecutivo con la richiesta di pagamento in via bonaria delle spese riconosciute nel dispositivo;
 - in caso di soccombenza, rimettere motivato parere ai fini della valutazione dell'opportunità e/o convenienza del gravame, evidenziando i profili di fatto e di diritto che potrebbero formare oggetto di impugnazione.
- che, per il periodo di durata dell'incarico accettato, non saranno assunti incarichi di difesa in procedimenti contro la ASL Napoli 3 Sud.

Con la formulazione della presente domanda il sottoscritto si assume la responsabilità di comunicare, in ogni momento, il venir meno di uno, o più, dei requisiti richiesti per la partecipazione all'Avviso.

Il sottoscritto dichiara, in ogni caso, di avere preso visione dell'Avviso di indizione, delle clausole e delle condizioni ivi previste e di accettarle pienamente e incondizionatamente.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, per le finalità di gestione dell'Avviso e per l'istituzione dell'eventuale rapporto professionale.

I dati e le dichiarazioni riportati nella presente domanda sono stati resi ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 455/2000 ed il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali

previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazioni di atti falsi e/o uso degli stessi.

Il sottoscritto è, altresì, consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente domanda, decadrà dai benefici per i quali la stessa è stata prodotta.

Allega alla presente domanda, consapevole che la mancanza di uno solo dei documenti richiesti dall'Avviso comporta la esclusione dalla procedura:

1. *curriculum* formativo e professionale, redatto in formato europeo, sottoscritto;
2. fotocopia di idoneo documento di riconoscimento, in corso di validità;
3. fotocopia della polizza assicurativa indicata all'art. 3, lett. l, dell'Avviso;
4. fotocopia documentazione attestante regolarità contributiva.

..... ,

FIRMA

.....