

21 MAG. 2015

AVVISO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI ESTERNI
DI CONSULENZA GIURIDICA E DI PATROCINIO GIUDIZIALE E
STRAGIUDIZIALE A FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA N 8 DI CAGLIARI

L'Azienda Sanitaria n 8 di Cagliari con sede legale in Selargius, via Pier della Francesca n. 1, deve predisporre, secondo i principi di trasparenza della vigente normativa, un elenco di professionisti esterni al quale fare riferimento in ipotesi di conferimento di incarichi di patrocinio dell'azienda che non possano essere assunti dagli avvocati dell'ufficio legale interno per conflitto di interessi, particolare carico di lavoro, o nanti le Magistrature Superiori.

A tale elenco inoltre si farà riferimento per il patrocinio legale dei dipendenti ai sensi e per gli effetti dell'art.25 CCNL Dirigenza SSN e dell'art 26 CCNL del Comparto SSN, e per le designazioni concordate con le società assicuratrici cui incombe l'onere economico delle spese legali per i sinistri di competenza.

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 degli incarichi.

L'elenco degli Avvocati esterni sarà suddiviso in sezioni secondo le specializzazioni prescelte:

Civile

Lavoro

Amministrativo/Contabile con patrocinio nelle Magistrature Superiori

Penale

REQUISITI

Per essere inclusi nel suddetto elenco i candidati dovranno essere in possesso dei seguenti titoli e requisiti:

a) Diploma di Laurea in Giurisprudenza

b) Iscrizione all'Albo degli avvocati da almeno otto anni (in caso di studi associati detto requisito deve essere posseduto dal capogruppo, nonché dal professionista che rende la prestazione), comprovata esperienza professionale pluriennale nell'ambito di inserimento richiesto.

I requisiti per ottenere l'ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

VALIDITA' ELENCO

L'elenco è aperto ad ulteriori inserimenti di professionisti con i requisiti prescritti dal presente bando e avrà durata triennale.

Sarà cura del professionista provvedere ad inviare nuovo curriculum alla scadenza del triennio; in difetto, in sede di revisione dell'elenco, si procederà sulla base del curriculum in atti.

Coloro che non hanno più interesse alla permanenza nell'elenco dovranno chiedere espressamente la cancellazione del proprio nominativo.

TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di iscrizione nell'elenco di Avvocati dovrà essere redatta in carta semplice sul modello allegato al presente avviso.

Ad essa dovranno essere allegati:

a) Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto

b) Fotocopia di documento di identità in corso di validità.

La domanda e gli allegati dovranno essere inoltrati alla seguente pec: serv.affarilegali@pec.aslcagliari.it entro dieci gg dalla pubblicazione del presente avviso nel sito aziendale.

L'Amministrazione ha facoltà di procedere in qualsiasi momento ad una verifica di quanto dichiarato nella domanda, nella documentazione allegata e/o nel curriculum, con esclusione in caso di accertamento di false dichiarazioni, ferma restando la responsabilità civile e penale che da ciò deriva.

FORMAZIONE E UTILIZZO DELL'ELENCO DEGLI AVVOCATI

La formazione dell'elenco non è preceduta da alcuna procedura selettiva.

L'inserimento nell'elenco sarà effettuato in ordine alfabetico.

Non è prevista attribuzione di punteggi o classificazione di merito.

L'Azienda Sanitaria conferirà l'incarico, con apposito atto deliberativo, al legale che, tra quelli contenuti nell'elenco, risulterà il più idoneo, sulla base del curriculum presentato, alla specifica attività da svolgere.

L'Azienda potrà associare all'Avvocato libero professionista prescelto un Avvocato interno.

DISCIPLINA DEGLI INCARICHI DI PATROCINIO

La candidatura e l'inserimento nell'elenco non configura l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell'Azienda Sanitaria, né l'attribuzione di alcun diritto al professionista, in ordine all'eventuale conferimento.

La formazione dell'elenco è semplicemente finalizzata all'individuazione, a seguito di procedura ispirata alla trasparenza, di soggetti qualificati ai quali poter affidare incarichi professionali specialistici, la cui scelta rimane tuttavia rimessa alla discrezionalità dell'amministrazione, costituendo gli stessi incarichi fiduciari.

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.

I compensi saranno determinati secondo i minimi tariffari ordinistici.

Il professionista selezionato dovrà svolgere l'incarico fornendo tempestivamente, e comunque su richiesta, aggiornamenti e informazioni sul procedimento, inviando copia delle memorie difensive e dei principali atti prodotti. Eventuali maggiorazioni di parcella, in corso o al termine del rapporto, dovranno essere adeguatamente documentate e giustificate e saranno soggette ad approvazione dell'Azienda.

Fermo restando l'impegno di questa Amministrazione a provvedere all'effettivo pagamento nel più breve tempo possibile, le parcelle dovranno essere emesse con pagamento a novanta giorni dalla data di ricevimento della fattura da parte di quest'Azienda.

AFFIDAMENTO INCARICHI DI CONSULENZA

Le modalità di attribuzione degli incarichi legali saranno adottate anche per l'attribuzione degli incarichi di consulenza legale extragiudiziale.

L'eventuale affidamento di questi ultimi non pregiudica l'eventuale affidamento di successivo incarico legale a diverso professionista.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196 e ss.mm.ii., si informa che:

- a) il trattamento dei dati personali dei professionisti richiedenti è finalizzato unicamente alla stesura di un elenco per l'eventuale successivo affidamento dell'incarico professionale;
- b) il 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;
- c) 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;
- d) il conferimento dei dati è obbligatorio per l'inserimento nell'elenco e l'eventuale affidamento dell'incarico professionale. Il rifiuto di rispondere comporta il mancato inserimento nell'elenco ed in non affidamento di incarichi;
- e) all'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii.

PUBBLICITA'

Il presente avviso viene pubblicato all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria n 8 di Cagliari ed inserito nel sito internet istituzionale.

Viene inoltre trasmesso agli Ordini forensi della Regione Sardegna.

Per ogni eventuale notizia inerente il presente avviso, gli interessati potranno rivolgersi al responsabile del procedimento sig.ra Donatella Farci

MODULO PER LA DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO DI
AVVOCATI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI PATROCINIO LEGALE

Al Sig. Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria n 8 di Cagliari
Via Pier della Francesca 1 Selargius

La / Il sottoscritto/a _____
nato/a a (prov.) il _____
residente in (prov.) via _____ tel. _____
codice fiscale _____
in qualità di (qualifica professionale) _____
iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____ al n° _____
per conto dello Studio _____ con sede in
via _____

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco di professionisti cui conferire il patrocinio legale
dell'Azienda Sanitaria di Cagliari, nella sezione:

- a) Civile
- b) Lavoro
- c) Amministrativo/Contabile patrocinante le Magistrature Superiori
- d) Penale

A tal fine , a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. n. 445 del
28/12/2000 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 essere iscritto all'Albo degli Avvocati della Provincia di _____ dal
_____ iscrizione n° _____
- b) di aver preso visione dell'avviso pubblico per la formazione dell'elenco di Avvocati
per l'affidamento di incarichi di patrocinio e consulenza legale e di accettare
incondizionatamente le norme in esse stabilite.
- c) di essere iscritto all'Albo dei Cassazionisti (barrare se in possesso)

DICHIARA

- a) di non aver subito condanne penali/ di aver subito le seguenti condanne penali:

- b) di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di
sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;

- c) di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
- d) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
- e) di non aver subito l'applicazione di sanzioni interdittive o di altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione.
- Eventuali comunicazioni riguardanti il presente procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

Via _____
C.A.P. _____ città _____ (prov.) _____
Tel. _____ fax _____ cellulare _____
E-mail _____
Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione di tale recapito.

Allega alla presente domanda:

- a) Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto
b) Fotocopia di documento di identità in corso di validità

Luogo e data _____
Firma del professionista _____
(in caso di studio professionale associato firma del solo professionista interessato)

Il presente allegato è composto di n° 5 fogli.

IL RESP. LE AFFARI LEGALI
(*Anna Paola Trudu*)

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE
21 MAG. 2013

N. 589 DEL _____
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Antonella Carreras *Dott. Pier Paolo Pani*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu