



MODULO ALLEGATO 1 – FAC SIMILE DOMANDA ISCRIZIONE

Al Direttore Generale
Azienda Socio Sanitaria Territoriale
ASST Gaetano Pini - CTO
Piazza Card. Ferrari, n. 1
20122 - Milano

Oggetto: domanda di iscrizione nell'elenco aziendale di avvocati per il conferimento di incarichi di difesa e rappresentanza dell' ASST Gaetano Pini-CTO

Il/La sottoscritto/a
nato/a a prov. il.....
residente aprov. cap
vian. tel.
con studio legale in..... vian. cap.
tel.e-mail
pec
C.F.....P.I.

iscritto/a all'Ordine degli Avvocati di e all'albo speciale
degli avvocati abilitati al patrocinio dinanzi alle magistrature superiori con iscrizione a far data dal
.....

CHIEDE

di essere ammesso/a all'iscrizione nell'elenco aziendale degli avvocati idonei per il conferimento da
parte dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico
Gaetano Pini-CTO di incarichi di difesa e rappresentanza in giudizio, per la/e seguente/i categoria/e
(barrare casella/e di interesse):

- ☐ Diritto penale
- ☐ Diritto civile
- ☐ Diritto civile – responsabilità professionale medico-sanitaria
- ☐ Diritto amministrativo
- ☐ Diritto del lavoro
- ☐ Diritto tributario

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, ed ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e
47 del medesimo DPR,



DICHIARA

- di essere iscritto/a, da almeno cinque anni, alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso, all'Albo degli Avvocati didal - tesserino n.;
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio del patrocinio innanzi le magistrature superiori, a far data dal
- di possedere comprovata esperienza professionale nella/e categoria/e di interesse, dimostrata nel curriculum professionale e nella relazione allegati alla presente;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni che impediscono di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di non aver riportato condanne penali e/o provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione;
- di non aver riportato provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di appartenenza;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità e/o inconfiribilità ai sensi del d.lgs. 39/2013;
- di non essere in conflitto di interessi con l'ASST e di non avere rapporti di patrocinio legale in essere a titolo personale contro l'Azienda e di impegnarsi a non assumere incarichi contro la stessa per tutta la durata dell'iscrizione nell'Elenco Aziendale;
- di non aver patrocinato per conto di terzi contro l'Azienda nei due anni precedenti al conferimento dell'incarico, di non avere rapporti di patrocinio in essere contro l'Azienda e di impegnarsi a non assumerli per tutta la durata dell'iscrizione nell'elenco nonché per il biennio successivo alla cessazione del rapporto professionale con la stessa ex art. 68 del Codice Deontologico Forense;
- di essere disponibile a praticare parcelle in ossequio ai principi stabiliti al paragrafo sub 6) dell'Avviso pubblico;
- di impegnarsi a rispettare le disposizioni contenute nel Codice di Comportamento adottato dall'Azienda con deliberazione approvato con deliberazione n. 102 del 02/02/2023 e aggiornato con deliberazione n. 127 del 14/03/2024 e pubblicato sul sito internet istituzionale alla pagina <https://www.asst-pini-cto.it/codice-di-comportamento>;
- di aver stipulato polizza assicurativa per i danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale n.....con la Compagnia con disponibilità ad esibirne copia su richiesta dell'ASST Gaetano Pini-CTO;
- di impegnarsi a comunicare all'Azienda ogni eventuale sopravvenuta causa di conflitto di interessi, anche potenziale, entro 30 giorni dall'insorgere della stessa;
- di riconoscere che l'inserimento nell'elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'Azienda né, tantomeno, il diritto ad ottenere una remunerazione;
- di autorizzare l'ASST al trattamento dei propri dati personali per tutte le procedure relative e/o conseguenti all'iscrizione all'Elenco Aziendale;
- di avere preso conoscenza e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico e nel Regolamento aziendale.



Allega alla presente domanda:

1. fotocopia di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
2. *curriculum* professionale sottoscritto dal richiedente, con autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente;
3. relazione attestante la competenza professionale rispetto all'area prescelta, con indicazione:
 - a) degli incarichi svolti singolarmente ovvero in qualità di co-difensore negli ultimi 5 anni a favore di pubbliche amministrazioni e, in particolare, di aziende sanitarie, distinguendo tra gestione giudiziale e gestione stragiudiziale; devono essere riportati gli estremi delle principali cause patrociniate distinte per tipologia e per caratteristiche specifiche, dalle quali sia possibile desumere gli elementi necessari per valutare i possibili incarichi. In particolare, fermo quanto sopra:
 - i. per il settore penale, i professionisti devono attestarsi almeno n. 10 dibattimenti nell'ultimo quinquennio in relazione a ipotesi di reato contro la pubblica amministrazione e per reati contro la persona in relazione a *malpractice medica*;
 - ii. per il settore civile riferito a responsabilità professionale medico-sanitaria, i professionisti devono attestare almeno n. 20 contenziosi giudiziari nell'ultimo quinquennio, con indicazione dei numeri di R.G.;
 - b) delle specializzazioni acquisite e delle eventuali pubblicazioni nel/i ramo/i di interesse;
4. tutta la documentazione che il richiedente ritenga utile produrre ai fini dell'iscrizione e alla dimostrazione della comprovata esperienza nei settori di interesse;
5. copia del presente avviso, sottoscritto per integrale accettazione delle condizioni in esso contenute.

Dichiara di eleggere recapito, per ogni comunicazione, al seguente indirizzo:

.....
.....

Si impegna a comunicare eventuali variazioni successive di indirizzo, riconoscendo che l'ASST Gaetano Pini-CTO non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati" e del D. Lgs. 196/2003 ss.mm.ii. "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente dichiarazione viene resa e che il conferimento dei dati è indispensabile per l'inserimento nell'elenco e l'eventuale affidamento di incarichi di rappresentanza in giudizio.

Data e luogo

Firma