

FACSIMILE

Al Direttore Generale  
A.S.S.T. del Garda  
Località Montecroce n. 1  
25015 Desenzano del Garda

OGGETTO: domanda di partecipazione alla procedura di acquisizione di curricula per l'aggiornamento di un Elenco di avvocati per il conferimento di incarichi di consulenza tecnica, assistenza stragiudiziale, nonché di rappresentanza e patrocinio in giudizio dell'AS.S.T. del Garda.

Il/la sottoscritto/a COGNOME ----- NOME-----

Nato/a a ----- PROV.----- IL-----

Residente in ----- PROV.----- CAP-----

Via ----- CON STUDIO IN-----

Associato allo studio legale ----- CON SEDE IN----- PROV. ----- CAP.-----

VIA-----

Codice fiscale -----

Tel. ----- e-mail-----

PEC -----

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla procedura di acquisizione di curricula per l'aggiornamento di un Elenco di avvocati per il conferimento di incarichi di consulenza tecnica, assistenza stragiudiziale, nonché di rappresentanza e patrocinio in giudizio dell'Azienda per le seguenti sezioni: (barra re una o più sezioni di interesse)

- A. diritto civile
- B. diritto amministrativo
- C. diritto del lavoro e del pubblico Impiego
- D. diritto penale

TRASMETTE

il proprio curriculum vitae, datato e sottoscritto, per la valutazione del possesso dei requisiti al fine dell'inserimento nell'Elenco di avvocati per il conferimento di incarichi fiduciari di consulenza tecnica, assistenza stragiudiziale e rappresentanza in giudizio dell'Azienda.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

- a) Di essere cittadino / a Italiano / a ovvero di essere cittadino la del seguente stato membro dell'Unione Europea:  
-----
- b) Di godere dei diritti civili e politici;
- c) Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- d) di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- e) di non essersi reso responsabile di gravi violazioni dei doveri inerenti la propria professionalità;
- f) che non sussistono cause ostative che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- g) di essere iscritto all'Albo degli Avvocati presso Il Tribunale di----- dalla data ----- del -----  
con numero d'iscrizione -----
- h) Che non vi è conflitto di interesse con l'Azienda , consistente nel non avere rapporti di patrocinio in essere contro l'Azienda e rinunciare espressamente ad essi al momento dell'eventuale conferimento dell'incarico;
- i) Che non vi sono altre cause di incompatibilità a patrocinare o a svolgere le prestazioni di consulenza nell'interesse dell'Azienda ;
- j) Di essere in possesso dei requisiti di particolare e comprovata esperienza nel contenzioso sanitario strettamente correlata alle materie relative all'elenco in cui si chiede l'iscrizione, come attestato dal curriculum vitae e professionale allegato alla presente domanda;

k) di accettare, con la sottoscrizione della domanda, per gli incarichi eventualmente conferiti dall'Azienda attingendo dal costituendo elenco, l'applicazione, per quanto attiene i compensi, i valori medi di liquidazione, in base ai parametri forensi indicati nel Decreto del Ministero della Giustizia n.55 del 10.03.2014 "Regolamento recante la determinazione dei parametri per la liquidazione dei compensi per la professione forense, ai sensi dell'art.13 comma 6, della Legge 31 dicembre 2012 n.247";

l) di essere in possesso della polizza assicurativa ----- per la responsabilità civile verso terzi, a copertura dei danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale con il seguente massimale-----

l) Di autorizzare l'Azienda al trattamento dei propri dati personali ai sensi della vigente normativa;

m) che il recapito presso cui desidera ricevere eventuali comunicazioni relative alla procedura è il seguente: via ----- città ----- (Prov. )----- CAP ----- recapiti telefonici e mail -----

n) Di Impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale successivo cambiamento del proprio recapito.

Il sottoscritto allega alla presente domanda, in carta semplice:

1. Copia documento di riconoscimento
2. Curriculum vitae et studiorum

Distinti saluti.

luogo e data -----

FIRMA

-----

(le dichiarazioni di cui al curriculum vitae et studiorum s' intendono rese in sostituzione delle normali certificazioni, ai sensi della vigente normativa in materia di autocertificazione. In caso di mancata dichiarazione, sotto la propria responsabilità, appositamente inserita nel curriculum allegato alla presente domanda, non potrà procedersi a valutazione).