

A.S.L. TO1

Azienda Sanitaria Locale
Torino

Struttura Complessa
Assistenza Legale
Via San Secondo, 29 – 10128 Torino
011.5662252-2299 Fax 011.5662402
e-mail:assistenza.legale@aslto1.it

SEDE LEGALE: Via San Secondo, 29 - 10128 TORINO – C.F. - P.I. 09737640012

Tel. +39 011 566.1566 - posta certificata: aslto1@postecert.it

A mezzo e mail consiglio@ordineavvocati.it

Prot. 0094427 /C.02.01

Torino, 28 ottobre 2015

Oggetto: Avviso pubblico per la formazione di un elenco professionisti Avvocati

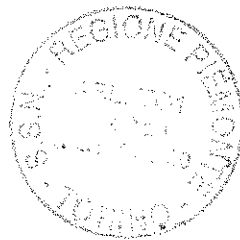
Spett.le
Ordine degli Avvocati di Torino
Corso Vittorio Emanuele II, 130
10138 TORINO

Si comunica che con deliberazione n. 829/C.02 del 22.10.2015, la scrivente amministrazione ha approvato l'allegato avviso pubblico, finalizzato alla formazione di un elenco di professionisti Avvocati dal quale attingere per l'eventuale conferimento di mandati di rappresentanza in giudizio e di incarichi di consulenza legale.

Tale bando sarà pubblicato in data 4.11.2015 sul sito internet www.aslto1.it – **Concorsi e Avvisi** – e il termine per la presentazione delle domande scadrà improrogabilmente in data 19.11.15 Ore 12.

Si prega di darne la massima diffusione.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE
(Dott.ssa Daniela QUARTA)

Allegati: avviso pubblico

 REGIONE
PIEMONTE

AVVISO PUBBLICO

In esecuzione della deliberazione n. 829/C02 del 22.10.15

SI INVITA ALLA PRESENTAZIONE DI CURRICULA PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI AVVOCATI

SCOPO

Lo scopo della procedura è quello di formare un elenco di avvocati, di comprovata esperienza, dal quale attingere per:

- a) Conferimento incarichi di rappresentanza e difesa in giudizio dell'Azienda;
- b) Conferimento incarichi di assistenza in controversie stragiudiziali, anche avanti a organismi di mediazione o conciliazione, non correlate all'attività giudiziale;
- c) Conferimento incarichi di consulenza.

REQUISITI

La partecipazione è riservata a liberi professionisti, singoli o associati, che alla data di presentazione della domanda:

- siano iscritti all'Albo Professionale Avvocati da almeno 10 anni;
- non si trovino in posizione di incompatibilità o conflitto di interesse in relazione a quanto disposto dal Codice deontologico e dalla vigente normativa;
- non abbiano riportato condanne penali;
- non abbiano in corso procedimenti penali;
- non siano stati destituiti o licenziati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
- non abbiano riportato sanzioni disciplinari;
- abbiano stipulato polizza assicurativa per i rischi professionali;
- abbiano specifica professionalità ed esperienza, documentabile, in una o più delle seguenti materie, con particolare riferimento al settore sanità e al settore pubblico in generale:
 - diritto civile, (alcune tipologie più frequenti: opposizione a decreti ingiuntivi; controversie in materia di esecuzione contratti; cessioni di credito; cure all'estero)
 - diritto del lavoro
 - diritto amministrativo (alcune tipologie più frequenti: revisione prezzi, controversie su provvedimenti organi di vigilanza)
 - diritto amministrativo-appalti (di fornitura servizi e lavori pubblici)
 - diritto penale (costituzione parte civile; sicurezza sul lavoro)
 - diritto fallimentare
 - diritto tributario
 - igiene degli alimenti, assistenza veterinaria e sanità pubblica anche con riferimento al procedimento sanzionatorio amministrativo (L. 689/1981).

MODALITA' E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di partecipazione, debitamente sottoscritta e redatta ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 secondo lo schema allegato al presente avviso, dovrà essere corredata da curriculum professionale, datato e firmato, in cui attestare dettagliatamente gli incarichi svolti e l'esperienza professionale conseguita, nonché da documento di identità in copia fotostatica.

In caso di studio associato la domanda, firmata da tutti i professionisti, dovrà essere corredata dal curriculum professionale, datato e firmato, di tutti i professionisti facenti parte dello Studio nonché da documento di identità in copia fotostatica.

La domanda indirizzata a: Azienda Sanitaria Locale TO1 – Ufficio Protocollo - Via San Secondo, 29 – 10128 Torino può essere recapitata

- A mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno, indirizzata a *Azienda Sanitaria Locale TO1 – Ufficio Protocollo – Via San Secondo n. 29 – 10128 Torino*: in tal caso sulla busta dovrà essere riportata la seguente dicitura “Avviso per formazione elenco Avvocati”
- Direttamente all’Ufficio Protocollo dell’ *Azienda Sanitaria Locale TO1, – Via San Secondo n. 29 – 10128 Torino, piano IV*, dal lunedì al venerdì, non festivi, dalle ore 8.30 alle ore 15.00
- A mezzo posta certificata all’indirizzo: aslto1.postecert.it

Il termine per la presentazione delle domande scade improrogabilmente alle ore 12.00 del quindicesimo giorno successivo alla data di pubblicazione del presente avviso sul sito Internet www.aslto1.it – **Concorsi e avvisi**; l’esito dell’avviso sarà pubblicato sul medesimo sito. Il presente avviso viene trasmesso al Consiglio dell’Ordine degli Avvocati di Torino.

Il termine di scadenza è perentorio. Non fa fede il timbro postale.

Qualora detto termine venga a cadere in un giorno festivo o feriale non lavorativo, il termine stesso è prorogato al primo giorno successivo non festivo.

Non verranno prese in considerazione domande o curricula pervenuti oltre il suddetto termine.

Questa amministrazione si riserva la facoltà di richiedere integrazioni o chiarimenti che saranno ritenuti legittimamente attuabili e necessari nonché di documentare quanto dichiarato.

L’A.S.L. TO1 non assume alcuna responsabilità per eventuali ritardi, disguidi o dispersione di comunicazioni imputabili a fatti di terzi, caso fortuito o forza maggiore, nonché per inesatte o tardive indicazioni di recapito.

ISCRIZIONE NELL'ELENCO

L’iscrizione nell’elenco è disposta previo accertamento del possesso dei requisiti richiesti da parte di una commissione appositamente nominata dal Direttore Generale.

La valutazione non dà origine ad una graduatoria né a classificazioni di merito.

L’elenco è approvato con atto deliberativo ed ha validità fino all’approvazione di nuovo elenco o di diverse determinazioni che potranno essere assunte.

L’elenco potrà essere periodicamente integrato previo avviso.

I curricula degli avvocati inseriti nell’elenco potranno essere sempre aggiornati.

L’inclusione del professionista nell’elenco non comporta alcun impegno per l’Azienda di effettivo affidamento del patrocinio.

Nel caso in cui più avvocati di uno stesso Studio partecipano per la stessa materia l’iscrizione è disposta nei confronti di uno solo: a tal fine nella domanda devono essere indicati i nominativi degli avvocati facenti parte dello Studio.

Eventuali comunicazioni a tutti i professionisti saranno inserite sul sito Internet aziendale nella sezione News.

CONFERIMENTO DEI MANDATI DI RAPPRESENTANZA

Ogni qualvolta venga notificato all’ASL un atto giudiziale per il quale la SC Assistenza Legale proponga la costituzione in giudizio il Direttore Generale o suo delegato individua, osservando per quanto possibile un criterio di rotazione, il professionista o i professionisti da consultare. Il conferimento dell’incarico è discrezionale, stante la natura fiduciaria del mandato, tenuto conto della competenza, dell’esperienza maturata in relazione all’oggetto e all’incarico da affidare, del preventivo presentato.

Il mandato concerne la difesa e la rappresentanza dell'ASL TO1, ivi compresa la facoltà di proporre domanda riconvenzionale e di chiamare in causa terzi, nonché ogni assistenza di

carattere legale in ordine alla questione dedotta in giudizio e pertanto richieste di delucidazioni scritte, pareri tecnici sulla opportunità di continuare la causa o di addivenire a transazioni, sui comportamenti che l'ASL dovrà adottare a garanzia dei propri interessi anche a seguito del deposito del provvedimento giurisdizionale che definisce il procedimento. Il professionista incaricato deve relazionare tempestivamente, via e-mail, in merito a ciascun adempimento processuale posto in essere, trasmettere copia degli atti prodotti in giudizio, comunicare il grado di rischio, inizialmente e/o nel corso della causa, al fine di consentire l'eventuale accantonamento di somma a bilancio nel Fondo Rischi.

Qualora il professionista incaricato debba ricorrere all'assistenza di un domiciliatario, la scelta è fatta liberamente dallo stesso che rimane unico interlocutore e responsabile nei confronti dell'Azienda. L'assistenza del domiciliatario non comporta oneri aggiuntivi per l'ASL, salvo il rimborso delle spese sostenute e documentate.

Il compenso per le prestazioni professionali è pattuito, nelle forme previste dal Decreto Ministeriale n. 55 del 10 marzo 2014, cioè per fasi, al momento del conferimento dell'incarico professionale. Le tabelle ministeriali hanno valore puramente indicativo, non vincolante. Il professionista deve rendere noto all'Azienda il grado di complessità dell'incarico, fornendo tutte le informazioni utili circa gli oneri ipotizzabili dal momento del conferimento fino alla conclusione dell'incarico e deve altresì indicare i dati della polizza assicurativa per i danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale.

Se le parti pattuiscono il compenso il conferimento del mandato è disposto con atto deliberativo e determina l'instaurazione di un rapporto di lavoro autonomo, occasionale, caratterizzato da un vincolo fiduciario; se le parti non raggiungono un accordo sul compenso si procede alla individuazione di altro professionista. Nella deliberazione di conferimento incarico defensionale è imputata una somma a titolo di acconto che viene liquidata previa presentazione di preavviso di parcella; il saldo è liquidato a conclusione dell'incarico.

L'avvocato potrà farsi versare direttamente dalla controparte le spese legali poste a carico di quest'ultima e trattenerle a titolo di compensazione sino a soddisfazione del proprio credito.

Nel caso in cui le spese legali vengano liquidate dal Giudice in misura superiore a quella pattuita l'ASL può autorizzare l'Avvocato a farsi versare direttamente da controparte le spese legali a totale soddisfazione del proprio credito.

In caso di rinuncia al mandato o di revoca o per altra causa estintiva l'ASL verserà quanto pattuito per l'attività fino a quel momento svolta.

AFFIDAMENTO DEGLI INCARICHI DI CONSULENZA

Tenuto conto del tipo di consulenza specialistica, la Direzione Generale individua, dall'elenco, più professionisti a cui richiedere il preventivo.

L'incarico sarà conferito al professionista che presenterà il migliore preventivo sulla base dei criteri che saranno dettagliati nella richiesta.

Gli incarichi di consulenza sono soggetti alle disposizioni di legge.

DEROGHE

L'amministrazione si riserva, in casi eccezionali, la facoltà di conferire incarichi anche a professionisti non inseriti nell'elenco nel caso in cui dovessero essere impugnati atti di rilevante importanza e relativi a questioni di massima complessità che richiedano prestazioni di altissima specializzazione. Nella circostanza potranno essere interpellati e/o conferiti incarichi a professionisti di chiara fama, studiosi della materia, docenti universitari o ricercatori.

CANCELLAZIONE DALL'ELENCO

a) L'azienda procede alla cancellazione del nominativo dall'elenco, previa comunicazione al professionista ai sensi dell'articolo 10 legge 241/90, nei seguenti casi:

- perdita dei requisiti per l'iscrizione;
- rinuncia ingiustificata al mandato o incarico;
- mancato o parziale assolvimento dell'incarico affidato;
- inadempienze alle clausole del presente bando tali da arrecare pregiudizio all'Azienda.

b) Il professionista, con lettera, può rinunciare all'iscrizione nell'elenco in qualunque momento.

TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 si precisa che i dati forniti dai professionisti saranno da questa azienda trattati per le sole finalità connesse all'espletamento del presente avviso, ivi compresi gli adempimenti previsti dall'articolo 18 del D.L. 22.6.2012 n. 83 convertito con modificazioni dalla Legge 7.8.2012 n. 138, e saranno oggetto di trattamento su supporto cartaceo o informatico. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa e costituisce un onere per il professionista che se intende partecipare all'avviso deve rendere le dichiarazioni richieste. Sono fatti salvi, in ogni caso, i diritti di cui all'articolo 7 del citato Decreto.

DISPOSIZIONI FINALI

L'Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, modificare, sospendere, od annullare il presente avviso, dandone comunicazione agli interessati.

Per quanto non espressamente previsto si rimanda al codice deontologico forense.

Per eventuali chiarimenti e informazioni gli interessati potranno rivolgersi:

Struttura Complessa Assistenza Legale – Via San Secondo n. 29 – 10128 TORINO.

Tel .011/566.2252/2299 Fax 011/5662402.

Il presente avviso è stato pubblicato sul sito internet aziendale in data 4.11.15.

Il termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione scade alle ore 12 del 19.11.15.

FAC-SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI AVVOCATI ACCREDITATI PRESSO ASL TO 1 FINALIZZATO AL CONFERIMENTO DI MANDATI DI RAPPRESENTANZA IN GIUDIZIO E DI INCARICHI DI CONSULENZA LEGALE.

Al Direttore Generale
A.S.L. TO1
Via San Secondo, 29
10128 Torino

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____ (Prov. _____) con studio in _____ via _____ n. _____ C.A.P. _____
C.F. _____ P.I. _____
recapito telefonico _____ indirizzo di posta elettronica _____
_____ indirizzo di posta elettronica certificata _____ numero di fax _____
cui dovranno essere fatte pervenire eventuali comunicazioni

Chiede

di partecipare all'avviso indetto in esecuzione della deliberazione n.
.....del.....

Dichiara

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. e per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere nato/a il
- di essere in possesso della Laurea in Giurisprudenza, conseguita in data presso l'Università di.....;
- di essere iscritto all'albo tenuto dall'Ordine degli Avvocati di dal.....;
- di essere iscritto all'albo speciale dal.....
- di non aver riportato sanzioni disciplinari;
- di non aver riportato condanne penali neanche comportanti il beneficio della non menzione nel casellario giudiziale;
- di non avere in corso procedimenti penali;
- di aver stipulato polizza assicurativa n..... con.....data di effetto.....data di scadenza.....
.....massimale.....

- di essere in possesso della seguente specializzazione/master in.....
- di avere maturato professionalità ed esperienza, documentabile, nelle seguenti specializzazioni, così come dettagliato nell'allegato curriculum: (indicare quelle che interessano)
 - diritto civile;
 - diritto del lavoro;
 - diritto amministrativo;
 - diritto amministrativo-appalti;
 - diritto penale;
 - diritto fallimentare;
 - diritto tributario;
 - igiene degli alimenti, assistenza veterinaria, sanità pubblica (anche con riferimento al procedimento sanzionatorio amministrativo L. 689/1981.
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
- di non trovarsi in condizioni di incompatibilità o conflitto di interessi ;
- di essere in regola con gli obblighi formativi di cui al Regolamento per la Formazione Continua del Consiglio dell'Ordine.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; di essere altresì informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 18 del D.L. 83/2012 convertito con modificazioni dalla L. 138/2012, ricorrendone le condizioni, le informazioni previste dalla citata normativa saranno pubblicate nel sito internet dell'ASL TO 1.
data.....

firma

- di approvare espressamente tutte le clausole contenute nell'avviso.

firma

data.....

ALLEGA:

- Curriculum datato e firmato.
- Curriculum per eventuale pubblicazione su Internet (da allegare solo se il curriculum presentato per la partecipazione contenga dati che non possono essere pubblicati)
- Fotocopia di documento di identità.