



## **AZIENDA SANITARIA LOCALE di PESCARA**

### **AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ALBO INTERNO DI AVVOCATI PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI**

La ASL di Pescara dispone di prorogare la validità dell’attuale Albo interno aziendale di avvocati, per l’affidamento di incarichi professionali per l’assistenza, la rappresentanza e difesa nei procedimenti giudiziari nei quali la Asl sia parte attiva o passiva, per un periodo pari a tre anni e di integrare lo stesso.

**Si da atto che coloro che risultano già iscritti non dovranno ripresentare domanda.**

Gli avvocati potranno partecipare singolarmente ovvero come associazioni professionali.

I professionisti non ancora iscritti e interessati dovranno presentare specifica domanda con le modalità di seguito indicate.

#### **REQUISITI GENERALI:**

A) essere regolarmente iscritto presso il relativo Albo tenuto da uno dei Consigli dell'Ordine degli avvocati della Regione Abruzzo (indicando quello di appartenenza).

Qualora nella domanda venga indicata l’abilitazione all’esercizio della professione dinanzi alle Magistrature Superiori il professionista dovrà essere in possesso dell’iscrizione all’Albo Speciale degli Avvocati abilitati al patrocinio dinanzi alle Magistrature Superiori;

B) di non assistere, difendere e/o rappresentare clienti in controversie (giudiziali e/o stragiudiziali) in essere contro la A.S.L. di Pescara ovvero di rinunciare, al momento del conferimento dell'eventuale incarico a proseguire nella predetta attività professionale e comunque di non versare in alcuna condizione di incompatibilità a difendere e rappresentare gli interessi della A.S.L. di Pescara;

#### **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:**

Tutti gli Avvocati che intendono essere inseriti nel predetto Albo professionale interno devono dichiarare di essere in possesso di tutti i requisiti previsti nel presente avviso formalizzando apposita istanza (secondo le indicazioni di seguito riportate):

a) le domande di ammissione devono essere indirizzate al ***Direttore Generale ASL Pescara – Via Renato Paolini n. 47 – 65124 Pescara (PE)*** e **trasmesse a mezzo P.E.C. all’indirizzo [affarilegali.aslpe@pec.it](mailto:affarilegali.aslpe@pec.it) entro e non oltre le ore 12,00 del 15 febbraio 2016;**

b) le domande pervenute con modalità diverse da quella indicata oppure tardivamente saranno escluse;



## **AZIENDA SANITARIA LOCALE di PESCARA**

c) le domande, redatte utilizzando il fac-simile allegato al presente avviso, dovranno indicare, a pena di esclusione, le sezioni alle quali si chiede di essere iscritti.

### **CONTENUTO DELLA DOMANDA:**

**Nella domanda i candidati dovranno, a pena di esclusione, dichiarare**, secondo le modalità prescritte per l'autocertificazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

a) il cognome, nome, data, luogo di nascita e residenza;

b) il possesso della cittadinanza italiana (*ovvero cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea ovvero cittadinanza di uno degli Stati non comunitari e possesso di permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente e in corso di validità, nonché, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di conoscenza adeguata della lingua italiana*);

c) iscrizione presso il relativo Albo tenuto da uno dei Consigli dell'Ordine degli avvocati della Regione Abruzzo. Qualora nella domanda venga indicata l'abilitazione all'esercizio della professione dinanzi alle Magistrature Superiori il professionista dovrà dichiarare l'iscrizione all'Albo Speciale degli Avvocati abilitati al patrocinio dinanzi alle Magistrature Superiori;

d) il possesso della particolare e comprovata esperienza strettamente correlata alle materie relative alle sezioni in cui si chiede l'iscrizione;

e) il domicilio professionale presso il quale dovrà, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione inerente il presente avviso;

f) i recapiti telefonici, indirizzi email e PEC;

l) di non aver avuto rapporto di lavoro con la ASL di Pescara con cessazione dal servizio nei termini ed alle condizioni di cui all'art. 25, 1° comma della Legge 23.12.1994, n. 724 e successive modifiche ed integrazioni;

m) di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

n) di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;

o) di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nel predetto Albo, non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte della ASL di Pescara;

p) di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi con la ASL di Pescara;

q) di avere stipulato una polizza per la responsabilità professionale;

r) di accettare che per ogni eventuale controversia inerente il rapporto instaurato con la ASL di



## **AZIENDA SANITARIA LOCALE di PESCARA**

Pescara, se non definita bonariamente fra le parti, sarà competente in via esclusiva il Foro di Pescara.

### **Alla domanda andrà allegato, a pena di esclusione:**

- curriculum vitae e professionale;
- la fotocopia di valido documento di riconoscimento.

Si precisa che tutte le istanze non conformi alle indicate prescrizioni o inviate con modalità diverse da quelle richieste saranno escluse.

### **Formazione dell'Albo interno**

L'Albo aziendale sarà diviso in tre sezioni (penale, civile/lavoro e amministrativa/contabile). In ciascuna sezione verranno inseriti, in ordine alfabetico, i professionisti in possesso di adeguato profilo curricolare correlato alle materie relative alle singole sezioni ed in applicazione dei criteri innanzi specificati.

Non è prevista la formazione di graduatorie.

L'elenco completo dei nominativi ammessi sarà approvato con Delibera del Direttore Generale e reso pubblico con le stesse modalità utilizzate per il presente avviso, entro il 60° giorno lavorativo successivo alla scadenza dell'avviso stesso.

L'Amministrazione si riserva di verificare la veridicità delle dichiarazioni e dei dati indicati nelle domande e nei curricula, chiedendo, in qualsiasi momento la produzione dei documenti giustificativi.

### **Pubblicità**

Del presente bando e del fac-simile di domanda sarà data pubblicità:

- mediante la pubblicazione sul sito internet aziendale;
- mediante trasmissione ai Consigli dell'Ordine degli Avvocati della Regione Abruzzo.

### **Trattamento dei Dati**

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003, si fa presente che il conferimento di dati alla ASL di Pescara è necessario per l'assolvimento di compiti previsti dalla legge e per l'affidamento dell'incarico.

I dati verranno trattati con e senza l'ausilio di mezzi elettronici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, da parte del personale della medesima Azienda per le sole finalità inerenti lo



## **AZIENDA SANITARIA LOCALE di PESCARA**

svolgimento della selezione e la gestione dell'eventuale incarico professionale, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Relativamente ai suddetti dati, al concorrente, in qualità di soggetto interessato, vengono riconosciuti i diritti di cui al citato Decreto n. 196/2003.

Nella presentazione della domanda di partecipazione alla procedura s'intende implicitamente incluso il consenso al trattamento dei dati personali.

### **Norme finali**

L'Azienda si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio di modificare, prorogare, sospendere o annullare il presente avviso, senza l'obbligo di comunicare i motivi e senza che i concorrenti possano avanzare pretese o diritti di sorta.

Il presente avviso e la conseguente presentazione delle candidature non vincolano in alcun modo l'Azienda all'affidamento di incarichi.

Il Direttore Generale  
ASL di Pescara

FAC SIMILE DOMANDA

**Al Direttore Generale della ASL di Pescara Via R. Paolini n.47, 65124 Pescara**

**OGGETTO:** Avviso pubblico per la formazione di un Albo interno di Avvocati per l'affidamento di incarichi professionali.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
con studio in \_\_\_\_\_ ( ) alla via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto all'Albo di Avvocati della ASL di Pescara per le sezioni appresso indicate:

**Sezione Civile/Lavoro**     **Sezione Penale**     **Sezione Amm.va/Contabile**

a tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- di possedere la cittadinanza italiana (*ovvero cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea ovvero cittadinanza di uno degli Stati non comunitari e possesso di permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente e in corso di validità, nonché, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di conoscenza adeguata della lingua italiana*);

- di essere iscritto (*barrare una o più voci*):

all'Albo degli Avvocati di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

di essere iscritto all'Albo Speciale per il patrocinio dinanzi alle Magistrature Superiori.

- di essere in possesso del richiesto requisito di particolare e comprovata esperienza in relazione alle materie delle sezioni dell'albo in cui chiede l'iscrizione, come attestato dall'allegato *curriculum*;

- di non aver avuto rapporto di lavoro con la ASL di Pescara con cessazione dal servizio nei termini ed alle condizioni di cui all'art. 25, 1° comma della Legge n. 724 del 23.12.1994 e successive modifiche ed integrazioni;

- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano

l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

- di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;
- di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nel predetto Albo, non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte della ASL di Pescara;
- di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi con la ASL di Pescara;
- di avere stipulato polizza per la responsabilità professionale avente i seguenti estremi

---

#### **ALLEGA**

- curriculum vitae e professionale;
- fotocopia del documento di riconoscimento.

Il/la sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D. Lgs n° 196/03.

**FIRMA**

---