

ALLEGATO A – MODULO DOMANDA

Al Direttore Generale
Azienda regionale della salute (ARES)
Via Piero della Francesca 1 – 09047 Selargius (CA)
PEC protocollo@pec.aressardegna.it

Il/la sottoscritto/a _____,
nato a _____ (_____) il _____
e residente a _____ (_____)
in via/viale/p.zza/loc. _____ n. _____,
C.F. _____ P.IVA _____ con sede legale
a _____ (_____) in via/viale/p.zza/loc. _____
_____ n. _____,
tel. _____ cellulare _____ fax _____
Mail _____ PEC _____,
Iscritto al n. _____ dell'Ordine degli Avvocati di _____
in data ____ / ____ / ____ e al n. _____ dell'Albo Speciale Cassazionisti e Giurisdizioni
Superiori in data ____ / ____ / ____

CHIEDE

Di essere iscritto nell'elenco di avvocati per il conferimento di incarichi professionali esterni di consulenza giuridica e di patrocinio giudiziale e stragiudiziale a favore dell'ARES Sardegna e dei propri dipendenti per le sezioni di seguito indicate:

- ☐ SEZIONE 1 – Giurisdizione civile (controversie in materia di diritto civile di malpractice medica, responsabilità medico/sanitaria, controversie in materia giuslavoristica).
- ☐ SEZIONE 2 - Giurisdizione amministrativa (controversie in materia di contratti pubblici, gare e appalti, concorsi).

- ☐ SEZIONE 3 - Giurisdizione penale (controversie in ambito penalistico cui è coinvolta l'Azienda, come persona offesa, responsabile civile, etc.).
- ☐ SEZIONE 4 – Giurisdizione contabile nante la Corte dei Conti.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000

DICHIARA

- 1) Di non versare in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
- 2) Di non versare in alcuna condizione di incompatibilità, inconferibilità e conflitto di interessi;
- 3) 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;
- 4) Di impegnarsi a non avere rapporti di patrocinio contro l'ARES Sardegna nel periodo di svolgimento dell'incarico affidato, nel periodo di iscrizione nell'elenco nonché nel periodo di svolgimento delle attività di patrocinio derivanti dall'iscrizione al medesimo;
- 5) Di non aver subito provvedimenti disciplinari da parte dell'Ordine degli Avvocati di appartenenza, né di aver subito provvedimenti giudiziali relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi assunti con la P.A.;
- 6) Di riconoscere che l'inserimento nell'Elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'ARES Sardegna né tantomeno il diritto ad ottenere una remunerazione;
- 7) Di impegnarsi a comunicare immediatamente ogni atto modificativo delle dichiarazioni rese con la domanda e di essere a conoscenza del fatto che l'ARES Sardegna potrà disporre la cancellazione dall'Elenco, ove tali modifiche comportino tale effetto;
- 8) Di impegnarsi, in caso di conferimento incarico, ad aggiornare costantemente l'ARES Sardegna sulle attività inerenti all'incarico ricevuto, allegando la relativa documentazione, attenendosi e facendo attenere anche i propri collaboratori ai massimi criteri di riservatezza in ordine ad ogni fatto o atto di cui venisse a conoscenza in virtù della prestazione professionale resa;
- 9) Di essere in possesso di polizza assicurativa con la compagnia assicuratrice

nr. _____ con massimale pari a _____;

- 10) Di impegnarsi a trasmettere, entro il 31 gennaio di ogni anno, una valutazione in ordine all'esito del contenzioso, con annessa stima delle somme ai fini dell'accantonamento al relativo Fondo Rischi del Bilancio.
- 11) Di aver preso completa visione del presente avviso pubblico e di tutte le clausole e condizioni ivi previste e di accettarle.
- 12) Di autorizzare l'ARES Sardegna, ai sensi e per gli effetti della normativa in materia di protezione dati, al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici, nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente dichiarazione viene resa.

Allega:

- copia di un documento di identità in corso di validità;
- *curriculum vitae*.

Data _____

Firma digitale _____