

SCHEMA DOMANDA

Al Direttore GENERALE
 dell'Azienda Ospedale - Università Padova
 Via Giustiani n.1
 35128 PADOVA
 PEC protocollo.aopd@pecveneto.it

Oggetto: DOMANDA PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO DI PROFESSIONISTI PER L'EVENTUALE AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI PATROCINIO LEGALE DELL'ENTE O DEI DIPENDENTI DELL'ENTE

Io sottoscritto/a avvocato COGNOME.....NOME.....nato/a
 a Prov....., codice fiscale..... residente
 in Prov..... C.A.P.Via/Piazza n. con studio
 legale in Prov..... C.A.P.Via/Piazza n.
 Recapiti telefonici
 Indirizzo di posta elettronica certificata
 Indirizzo di posta elettronica ordinaria

CHIEDO

Di essere inserito/a nell'elenco degli avvocati libero professionisti

- SEZIONE 1 - diritto civile;
- SEZIONE 2 - diritto del lavoro;
- SEZIONE 3 - diritto penale;
- SEZIONE 4 - diritto amministrativo;
- SEZIONE 5 - giurisdizione contabile

per l'eventuale affidamento di incarichi di difesa in giudizio di dipendenti dell'Azienda Ospedale
 - Università Padova o dell'Azienda stessa.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 D.P.R. 445/2000),

DICHIO

a) di possedere la cittadinanza.....;

- b) di essere iscritto/a all'Albo Professionale degli Avvocati di..... dal ;
- c) di essere iscritto Albo Speciale Cassazionisti e delle Giurisdizioni Superiori a far data dal_____
- d) di godere dei diritti civili e politici;
- e) di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- f) di non aver riportato condanne penali passate in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta delle parti ex art. 444 c.p.p. per uno dei reati di cui all'art. 94 co. 1, D.Lgs. n. 36/2023;
- g) di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- h) di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- i) di non aver commesso, violazioni gravi definitivamente accertate secondo l'art. 94, co. 6, D.Lgs. n. 36/2023, degli obblighi relativi al pagamento delle imposte, tasse e contributi previdenziali e assistenziali, anche in qualità di datore di lavoro;
- j) di non essere stato destinatario di sanzioni disciplinari ordinistiche definitive superiori alla censura;
- k) di non essersi reso colpevole di gravi illeciti professionali tali da rendere dubbia la propria integrità o affidabilità;
- l) di essere in possesso di polizza assicurativa, in corso di validità, a copertura dei rischi derivanti dall'esercizio della professione, conformemente al Decreto del Ministro della Giustizia del 22 settembre 2016, stipulata con la Compagnia.....polizza n..... per un massimale di €.....
- m) di non essere in conflitto d'interesse con l'Azienda incaricante, ai sensi di quanto disposto dall'art. 24 del Codice deontologico e dalla normativa in materia, in particolare di non avere in corso giudizi contro l'Azienda stessa e, comunque di non aver prestato, nel biennio precedente, opera professionale in giudizi conclusi contro l'Azienda Ospedale - Università Padova, né in proprio, né in qualità di difensore di terzi, né quale membro di associazione professionale o società di professionisti;
- n) di assumere l'impegno a non prestare la propria opera professionale in giudizi contro l'Azienda Ospedale - Università Padova per tutto il tempo di validità dell'elenco, pena la

cancellazione dallo stesso;

- o) di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute nell'avviso pubblico per la predisposizione dell'elenco degli avvocati di cui alla Delibera del Direttore Generale di approvazione del suddetto avviso;
- p) di essere disponibile ad assumere incarichi di difesa in giudizio dell'Azienda Stessa o dei dipendenti dell'Azienda Ospedale - Università Padova nella/e sezioni per le quali è richiesta l'iscrizione;
- q) di essere in possesso dei requisiti specifici relativi alla singola sezione per la quale si propone domanda di iscrizione all'elenco, secondo le previsioni dell'avviso approvato con Delibera del Direttore Generale;
- r) di essere consapevole della individualità dell'incarico di volta in volta conferito anche in caso di partecipazione all'avviso da parte di studio associato o di società di professionisti;
- s) che le dichiarazioni rese nel curriculum professionale alla presente domanda corrispondono al vero;
- t) di essere consapevole che i dati forniti ai fini dell'iscrizione nell'elenco saranno utilizzati esclusivamente per le finalità indicate nell'avviso, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della vigente normativa in materia, D.L.vo n. 196/2003;
- u) di essere consapevole che l'inserimento nell'Elenco non comporta alcun obbligo da parte dell'Azienda Ospedale - Università Padova di conferire a qualsivoglia titolo incarichi all/a sottoscritto/a.

Allego:

curriculum professionale in formato PDF sottoscritto digitalmente con indicazione degli incarichi di cui al punto 2 dell'avviso;

altro (specificare).

Luogo,

data della firma digitale

FIRMATO DIGITALMENTE