

ISTITUTO TUMORI “Giovanni Paolo II”
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Viale Orazio Flacco, 65 – 70124 B A R I

AVVISO PUBBLICO

PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI AVVOCATI
PER LA RAPPRESENTANZA E LA DIFESA IN GIUDIZIO
DELL’ ISTITUTO TUMORI “Giovanni Paolo II” di Bari

Art.1 - Oggetto dell’avviso.

L’Istituto Tumori “Giovanni Paolo II” di Bari intende formare un Elenco di professionisti, singoli o associati, cui attingere per l’eventuale affidamento esterno di incarichi legali.

L’elenco è unico ed è suddiviso in Sezioni distinte per tipologia del Contenzioso:

- Amministrativo;
- Civile;
- Lavoristico;
- Penale.

La richiesta di iscrizione è consentita ad una sola Sezione e con accettazione di tutte le clausole del presente avviso.

Art. 2 - Domanda

La domanda e la documentazione allegata devono essere inviati esclusivamente mediante PEC all’indirizzo riportato sul sito istituzionale dell’Ente (indirizzo PEC affari.legali@pec.oncologico.bari.it) entro il 15° giorno successivo alla data di pubblicazione dell’avviso sul sito aziendale.

Il termine fissato per la presentazione delle domande e dei documenti è perentorio. Il mancato rispetto dei termini e delle modalità di invio sopra descritti determina l’esclusione.

Art. 3 - Dichiarazione. Requisiti per l’iscrizione nell’elenco degli avvocati

Nella domanda i professionisti interessati ad essere iscritti nell’Elenco de quo, a pena di esclusione, dovranno dichiarare secondo le modalità prescritte per l’autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 quanto segue:

- cognome, nome e data di nascita;
- 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);
- il godimento dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato sentenze di condanna passate in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta (art. 444 c.p.c.), per reati che incidano sulla moralità e condotta professionale; in ogni caso, dovranno dichiarare tutte le eventuali iscrizioni risultanti dal casellario giudiziale, ivi comprese quelle accompagnate dal beneficio della non menzione;
- di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;

- di essere laureati in Giurisprudenza;
- di essere regolarmente iscritti all'Albo dell'Ordine degli avvocati per l'esercizio della professione forense nel territorio nazionale, da almeno 3 anni a decorrere dalla data di scadenza della presentazione della domanda;
- di non avere contenzioso pendente contro l'Amministrazione e di non trovarsi in situazioni sfocianti in conflitto di interesse;
- di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato membro in cui il professionista è stabilito;
- l'eventuale iscrizione all'Albo speciale degli Avvocati abilitati al Patrocinio dinanzi alla Cassazione ed alle Magistrature Superiori;
- di sottoscrivere, in caso di assegnazione di incarico, le condizioni individuate dall'Amministrazione nel contratto di patrocinio allegato al presente avviso;
- il possesso della particolare e comprovata esperienza correlata alle materie relative alla Sezione dell'Elenco in cui si chiede l'iscrizione i cui dettagli devono essere riportati nel curriculum vitae e professionale;
- il domicilio presso il quale dovrà essere fatta ogni necessaria comunicazione inerente il presente avviso, il recapito telefonico, l'indirizzo e-mail e l'indirizzo di posta certificata;
- di autorizzare l'Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del successivo art. 9;
- di essere in possesso di assicurazione per la responsabilità civile per i rischi derivanti dallo svolgimento di attività professionale in corso di validità;
- di impegnarsi a comunicare all'Amministrazione ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche comportano la perdita dei requisiti, l'Amministrazione si riserva di cancellarlo dall'elenco e di revocare per l'effetto gli incarichi conferiti.
- di non aver ricevuto alcun provvedimento disciplinare da parte dell'Ordine professionale di appartenenza;
- di rispettare gli obblighi deontologici di riservatezza in merito alle questioni ed alle materie trattate per conto dell'Amministrazione;
- di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nell'Elenco avrà durata pari ad anni 3 e non comporta alcun diritto ad essere affidatari d'incarichi da parte dell'Istituto Tumori.

Alla domanda andrà allegato, a pena di esclusione:

- dettagliato Curriculum vitae e professionale datato e firmato;
- fotocopia di valido documento di riconoscimento.

il Curriculum e la domanda dovranno essere presentati da:

- singolo professionista;
- in caso di studio associato, dal professionista o da tutti i professionisti che lo Studio associato intenderà coinvolgere nello svolgimento degli incarichi di cui al presente avviso.

Eventuale documentazione allegata in copia dovrà essere autenticata ai sensi dell'art. 49 del D.P.R. n.445/2000 e successive modifiche ed integrazioni.

Art. 4 - Valutazione ed iscrizione all'Elenco. Durata iscrizione

Le domande di partecipazione e gli allegati *curricula* saranno esaminati dall'Amministrazione che ne valuterà la regolarità e completezza ai fini dell'inserimento, con riferimento alla Sezione prescelta, di cui all'art. 1.

Saranno predisposti all'interno dell'Elenco n.4 Sezioni, in ordine alfabetico, nelle materie indicate all'art 1.

Terminato positivamente l'esame di cui al precedente comma, il professionista verrà iscritto negli elenchi per Sezioni indicati all'art 1 prescelti dal professionista – con specifica indicazione dei professionisti abilitati al patrocinio presso le Magistrature Superiori.

Con deliberazione della Direzione Generale sarà approvato l'Elenco degli Avvocati di fiducia suddiviso in n. 4 Sezioni, per materie di competenza.

Dell'avvenuta iscrizione e decorrenza della stessa verrà data comunicazione al professionista mediante pubblicazione sul sito istituzionale dell'Istituto Tumori.

Al professionista verrà data, altresì, comunicazione dell'eventuale esclusione.

L'iscrizione nell'elenco non attribuisce il diritto al conferimento dell'incarico.

L'iscrizione all'elenco ha una durata di 3 (tre) anni dalla data di iscrizione.

L'elenco, infatti, verrà aggiornato ogni tre anni, mediante pubblicazione di apposito avviso, fatte salve diverse determinazioni assunte dalla Direzione Aziendale.

art. 5 - Conferimento incarico

L'acquisizione delle candidature e l'inserimento negli elenchi non comporta l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell'Amministrazione, né l'attribuzione di alcun diritto al professionista, in ordine all'eventuale conferimento di incarichi professionali. La formazione dell'Elenco è semplicemente finalizzata all'individuazione, a seguito di procedura ispirata a principi di trasparenza e di comparazione, di soggetti qualificati ai quali poter affidare specifici incarichi professionali.

L'Amministrazione, di norma, provvederà ad affidare gli incarichi di patrocinio nel rispetto dei principi di trasparenza, parità di trattamento, proporzionalità tra i Legali, individuati dal relativo Elenco del settore di competenza e scelti a rotazione.

L'Amministrazione provvederà all'affidamento dell'incarico tenuto conto della tipologia e degli elementi di specialità del singolo incarico, nonché delle specifiche esperienze maturate dal professionista.

Laddove i termini processuali della controversia impongano di nominare con somma urgenza un patrocinatore dell'Amministrazione o nei casi di evidente consequenzialità e complementarità con altri incarichi, già espletati precedentemente, si provvederà con affidamento dell'incarico a professionisti non inseriti in Elenco ovvero senza il rispetto del criterio della rotazione, in via del tutto eccezionale e motivata.

L'Ente si riserva, comunque, la facoltà di scegliere altri professionisti non iscritti nell'elenco nel caso in cui la particolarità e l'importanza del contenzioso richieda specifiche competenze di alta specializzazione.

art. 6 - Corrispettivo. Attività domiciliazione. Contratto di patrocinio

Le prestazioni affidate saranno corrisposte con le modalità ed il corrispettivo indicato nell'apposito contratto di patrocinio, nel rispetto comunque dei principi di congruità e remuneratività della prestazione professionale resa ma, comunque, in misura non superiore ai parametri minimi previsti dal D.M. 140/2012.

In caso di studi associati, il corrispettivo sarà, comunque e sempre, determinato come se l'attività fosse svolta da un unico professionista.

Nel caso in cui per lo svolgimento dell'attività sia necessario avvalersi di un avvocato domiciliatario, vi provvederà il professionista incaricato anche in ordine al corrispettivo dovuto.

Il professionista incaricato dovrà sottoscrivere apposito contratto di patrocinio, come da schema allegato al presente avviso sotto la lettera B).

art. 7 - Risoluzione. Revoca. Cancellazione

Lo svolgimento non soddisfacente delle prestazioni, che abbia comportato la preventiva risoluzione del contratto di patrocinio o la revoca del mandato per altri motivi, determinerà la cancellazione dall'elenco del professionista per i successivi tre anni.

art 8 - Pubblicità

Dell'affidamento dell'incarico verrà data notizia mediante pubblicazione sul sito istituzionale dell'Istituto Tumori;

Del presente bando sarà data pubblicità mediante la pubblicazione sul sito internet aziendale.

art. 9 - Privacy

Ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i. si informa che:

- il trattamento dei dati personali dei candidati è finalizzato unicamente alla formazione dell'elenco dei professionisti ed alla assegnazione di incarichi di assistenza legale giudiziale nell'interesse dell'Istituto;
- il trattamento dei dati sarà effettuato nei limiti necessari al perseguimento delle sopracitate finalità, con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati;
- i dati potranno essere portati a conoscenza o comunicati ai soggetti a vario titolo coinvolti nell'espletamento dell'incarico;
- in qualunque momento il candidato potrà chiedere ed ottenere la cancellazione, integrazione, correzione ai sensi dell'art. 7 d.lgs. n.196/2003;
- l'autorizzazione al trattamento dei dati personali, nei modi e per le finalità sopra descritte, costituisce condizione per la registrazione degli stessi, nell'ambito dell'elenco di cui all'art.1.

II DIRETTORE GENERALE
Prof. Antonio Quaranta

Allegato A)

Al Signor
 Direttore Generale
 Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"
 Viale Orazio Flacco, 65
 70124 B A R I

Oggetto: Domanda di iscrizione all'elenco di avvocati per l'affidamento di incarichi professionali.

In riferimento all'oggetto il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 residente in _____ prov. (____) via _____

CHIEDE

di essere inserito/a nell'elenco di avvocati per l'affidamento di incarichi professionali da parte dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari, Sezione _____.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, ai sensi delle disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 445 del 2000, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nato/a _____ il _____ e di risiedere in _____;
- di essere cittadino/a italiano/a (ovvero di essere in possesso di 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);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato sentenze di condanna penali, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta (art. 444 c.p.c.), per reati che incidano sulla moralità e condotta professionale;
- di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;
- di essere laureato/a in Giurisprudenza;
- di essere regolarmente iscritto/a all' Albo dell'Ordine degli avvocati per l'esercizio della professione forense di _____, dal _____
- di non avere contenzioso pendente contro l'Istituto Tumori e di non trovarsi in situazioni sfocianti in conflitto di interesse;

- di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato membro in cui il professionista è stabilito;
- di essere (non essere) iscritto/a all'Albo speciale degli Avvocati abilitati al Patrocinio dinanzi alla Cassazione ed alle Magistrature Superiori;
- di impegnarsi a sottoscrivere, in caso di assegnazione di incarico, le condizioni individuate dall'Amministrazione;
- di essere in possesso di particolare e comprovata esperienza nelle seguenti materie _____;
- di essere in possesso di assicurazione per la responsabilità civile per i rischi derivanti dallo svolgimento di attività professionale in corso di validità;
- di impegnarsi a comunicare all'Amministrazione ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche comportano la perdita dei requisiti, l'Amministrazione si riserva di cancellarlo/a dall'Elenco e di revocare per l'effetto gli incarichi conferiti;
- di non aver ricevuto alcun provvedimento disciplinare da parte dell'Ordine professionale di appartenenza;
- di rispettare gli obblighi deontologici di riservatezza in merito alle questioni ed alle materie trattate per conto dell'Amministrazione;
- di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nell'Elenco avrà durata pari ad anni 3 e non comporta alcun diritto ad essere affidatari d'incarichi da parte dell'Istituto Tumori.
- che il domicilio, il recapito telefonico e l'indirizzo e-mail sono i seguenti _____;
- di autorizzare l'Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi dell' art. 9 del bando.

allega alla presente domanda:

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

data _____

Firma _____