DOMANDA per l’iscrizione nell’elenco degli avvocati della So.Re.Sa. Spa ai fini dell’affidamento di incarichi di patrocinio legale e di domiciliazione.

**Spett.le**

**Società Regionale per la Sanità S.p.A.**

**PEC:** [**shortlistavvocati@pec.soresa.it**](mailto:shortlistavvocati@pec.soresa.it)**.**

Il sottoscritto Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_ posta elettronica certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ *(Oppure in caso di studio associato Il sottoscritto Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di professionista delegato dai componenti dello Studio Legale Associato denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_ posta elettronica certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto nell’elenco degli avvocati della So.Re.Sa. S.p.A. ai fini dell’affidamento di incarichi di patrocinio legale e di domiciliazione di cui all’avviso pubblicato sul sito istituzionale della società il 29.12.2022 nella seguente sezione (indicare massimo due sezioni):

1) civile;

2)penale;

3) amministrativo;

4) lavoro

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del DPR n. 445/00

**D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità

- di avere la cittadinanza italiana o di altro stato membro dell'Unione Europea;

- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; -

- di avere il godimento dei diritti civili e politici;

- di non aver riportato condanne penali e di 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 avere conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico;

- di non trovarsi nelle condizioni di cui all’art.80 del D.Lgs. n.50 2016;

- di non trovarsi in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione;

- di non trovarsi in situazioni di inconferibilità, incompatibilità e/o conflitto di interessi;

- di avere conseguito la laurea in giurisprudenza in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di essere iscritto all'Albo professionale degli avvocati di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_da almeno 5 anni, in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di essere e/o non essere abilitato al patrocinio presso le magistrature superiori o di non essere abilitato al patrocinio presso le magistrature superiori;

- di essere iscritto alla Cassa Nazionale Forense;

- di essere in regola con gli obblighi relativi al versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali;

- di essere in regola con l’acquisizione dei crediti riconosciuti per la formazione continua degli avvocati;

- di non avere subito sanzioni disciplinari da parte dell'ordine di appartenenza in relazione all'esercizio della professione;

- di essere in possesso della polizza RC professionale obbligatoria, ai sensi dell'art. 12 della Legge 247/2012;

- di non avere contenzioso in corso contro la So.Re.Sa. Spa;

- di aver trattato nell'ultimo anno solare almeno 5 affari analoghi a quelli oggetto della specifica sezione per la quale si chiede l'iscrizione.

**SI IMPEGNA**

- a non assumere vertenze e/o controversie, di qualsiasi genere, contro la So.Re.Sa. Spa per tutta la durata dell'iscrizione nella presente short list. Nel caso di studio associato tale impegno si intende esteso a tutti professionisti che ne facciano parte;

- a rispettare, nell'esercizio della professione, il codice deontologico forense;

- ad accettare incarichi di domiciliazione

- a stipulare apposita convenzione con la centrale di committenza all’atto del conferimento dell’incarico;

- a rispettare, a pena di decadenza dall'incarico e di risoluzione del contratto, gli obblighi previsti dal codice di comportamento dei dipendenti della So.Re.Sa. Spa;

- a comunicare tempestivamente qualsiasi modifica e/o variazione alle dichiarazioni rese in relazioni all’avviso e di essere a conoscenza che la So.Re.Sa. S.p.A: procederà alla cancellazione dell’elenco ove tali modifiche comportino il venir meno dei requisiti e delle condizioni richieste ai fini dell’iscrizione;

- ad aggiornare, in caso di incarico costantemente la Direzione Affari Legali della So.Re.Sa.S.p.A. sullo stato del contenzioso, indicando l’attività posta in essere e trasmettendo copia degli atti predisposti; - per sé e per i propri collaboratori ad attenersi ai massimi criteri di riservatezza in ordine a fatti o atti di cui dovesse venire a conoscenza in virtù dell’incarico affidato;

**D I C H I A R A**

- di riconoscere e accettare che l’inserimento nell’elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi, tantomeno ad il diritto ad ottenere alcuna remunerazione.

- di riconoscere e accettare che i compensi saranno calcolati secondo le modalità e i termini indicati nel presente avviso;

- di aver preso visione dell’avviso e delle clausole e condizioni ivi previste e di accettarle senza riserve.

**ALLEGA**

**la seguente documentazione a pena di esclusione:**

**1)** curriculum professionale in formato europeo, in versione editabile e non editabile, sottoscritto per attestazione di veridicità, con indicazione degli incarichi e attività svolti nelle materie attinenti la sezione dell’elenco cui è richiesta l’iscrizione, di eventuali titoli di specializzazione ed ogni altra informazione atta ad individuare la specifica competenza ed esperienza professionale maturata;

**2)** copia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità;

**3)** copia della tessera di iscrizione all'Albo degli avvocati;

**4)** copia del codice fiscale**;**

**5)** copia della polizza RC professionale.

Nel caso nel caso di domanda presentata da professionisti in forma associata, oltre all’atto di delega debitamente sottoscritto, dovrà essere prodotta la documentazione sopra richiamata per ciascuno dei componenti. Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs 101/2018 dichiara di essere stato informato che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità di gestione dell’avviso presente avviso e per la eventuale successiva instaurazione del rapporto professionale.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_