**Allegato B**

al Regolamento approvato con decreto n.274 del 29.5.2020

(schema domanda)

AL DIRETTORE GENERALE

dell’Agenzia di Tutela della Salute (ATS)

della Val Padana

Via dei Toscani, n.1 - 46100 MANTOVA

[protocollo@pec.ats-valpadana.it](mailto:protocollo@pec.ats-valpadana.it)

**Oggetto: Domanda di iscrizione nell’elenco degli avvocati esterni dell’ATS VAL PADANA**

Il/La sottoscritto/a Avv. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_

con studio professionale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_

recapiti telefonici: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con riferimento all’avviso pubblico emanato in attuazione dei decreti n. 580/2019 e n. 274/2020

CHIEDE

di essere inserito/a nell’elenco di avvocati esterni, cui l’ATS della Val Padana potrà attingere per conferire incarichi di assistenza, difesa e rappresentanza in giudizio per controversie nelle quali l’ATS e/o i suoi dipendenti sono parte, nelle Sezioni di seguito indicate (*barrare la/le Sezione/i di interesse*):

▢ Sezione 1. Diritto civile,

▢ Sezione 2. Diritto del lavoro

▢ Sezione 3. Diritto commerciale

▢ Sezione 4. Diritto amministrativo e contabile

▢ Sezione 5. Diritto tributario

▢ Sezione 6. Diritto penale

▢ Sezione 7. Patrocinio legale dei dipendenti in forza dei contratti collettivi nazionali di lavoro

A tal fine il/la sottoscritto/a consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti e l’uso di atti falsi sono puniti secondo le previsioni contenute nel codice penale e nelle leggi speciali

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

1. **a**): di essere iscritto all’Albo Professionale degli Avvocati di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (eventuale data di prima iscrizione all’Albo, se diversa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
2. **b**): di essere iscritto all’Albo Speciale degli Avvocati abilitati al patrocinio innanzi alle Giurisdizioni Superiori dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti riguardanti l’applicazione di misure di prevenzione;
4. di non aver subito provvedimenti giudiziali relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi assunti con la pubblica amministrazione;
5. non aver in corso alcun rapporto di lavoro dipendente, né pubblico né privato, neppure a tempo parziale;
6. di possedere l’esperienza professionale attestata e dettagliata nell’allegato *curriculum vitae*;
7. di non trovarsi in condizioni che limitino o impediscano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
8. di essere in possesso di idonea copertura assicurativa per i rischi professionali.
9. di non trovarsi in situazioni di conflitto di interesse o incompatibilità con l’ATS della Val Padana e di impegnarsi a comunicare tempestivamente all’Agenzia l’insorgenza di ogni causa di conflitto di interessi, anche potenziale;
10. di impegnarsi, in caso di incarico, ad aggiornare costantemente l’ATS sulle attività inerenti l’incarico ricevuto, trasmettendo la relativa documentazione, attenendosi ai criteri di massima riservatezza in ordine ad ogni fatto o atto di cui venisse a conoscenza in virtù della prestazione professionale resa;
11. di accettare la condizione che l’iscrizione nell’elenco non comporti alcun diritto ad essere affidatario/a di incarichi da parte dell’ATS della Val Padana;
12. di impegnarsi ad indicare un preventivo contenente tutte e voci di costo, comprensive di spese, oneri e contributi ipotizzabili al momento del conferimento fino alla conclusione dell’incarico, tenuto conto della necessità di contenimento dei costi dell’ente, così come da indicazioni normative in materia di finanza pubblica;
13. di impegnarsi a rispettare i contenuti del Codice di Comportamento e del Piano triennale di Prevenzione della Corruzione dell’ATS Val Padana, pubblicati sul sito web istituzionale;
14. di autorizzare l’ATS Val Padana al trattamento dei propri dati personali per tutte le procedure relative e/o conseguenti all’iscrizione nell’elenco aziendale;
15. di essere a conoscenza che, prima dell’eventuale affidamento di incarico, dovrà dichiarare l’assenza di rapporti di patrocinio legale contro l’ATS nel biennio precedente, impegnandosi a non assumere incarichi da terzi (pubblici o privati) contro l’ATS per il biennio successivo alla cessazione dell’eventuale rapporto instaurato, come previsto dall’art. 68 del Codice Deontologico Forense in tema di assunzione di incarichi contro una parte già assistita;
16. di essere a conoscenza del fatto che l’Agenzia potrà disporre la cancellazione dall’elenco nei casi specificati nell’avviso;
17. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alle dichiarazioni contenute nella domanda di iscrizione;
18. di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell’avviso pubblico per la formazione dell’elenco aperto degli Avvocati libero professionisti dell’ATS Val Padana, nonché le clausole contenute nel Regolamento ivi citato, che disciplineranno gli eventuali futuri rapporti con l’Amministrazione.

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ impegnandosi a comunicare eventuali variazioni.

Allega alla domanda la seguente documentazione:

* fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
* curriculum vitae e professionale datato e firmato che attesti dettagliatamente l’esperienza professionale più significativa maturata, le specializzazioni, le docenze, nonché le pubblicazioni relative alle sezioni dell’elenco prescelte.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_