

**AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD**

**Scadenza termini pubblicazione**

**15 Luglio 2016**

**(trentesimo giorno dopo la pubblicazione all'Albo Aziendale)**

In esecuzione della determina D.G. n. 386 del 06/06/2016 del è indetto Avviso pubblico finalizzato alla formazione - secondo canoni di trasparenza, pubblicità, efficacia, economicità, non discriminazione e proporzionalità - di un Elenco di professionisti avvocati cui attingere per l'affidamento di incarichi di consulenza, assistenza, rappresentanza e difesa nei giudizi civili, penali, di lavoro, amministrativi e di responsabilità in cui l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" sia parte attiva o passiva, nonché per il patrocinio legale in favore del personale dipendente.

Ai fini della formazione del suddetto Elenco gli interessati, in possesso dei requisiti di seguito precisati, dovranno presentare formale manifestazione di interesse nel rispetto delle condizioni e modalità previste dal presente Avviso.

Tale Elenco si intende aperto e, pertanto, sarà cura dell'Azienda Ospedaliera aggiornarlo semestralmente mediante l'inserimento dei nominativi dei professionisti che presenteranno manifestazione di interesse, conformemente alle condizioni e modalità di cui al presente Avviso, oltre i termini di pubblicazione dello stesso;

L'iscrizione nell'elenco non comporta l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell'Azienda, né l'attribuzione di alcun diritto all'iscritto in ordine ad eventuali conferimenti di incarichi.

L'Azienda non sarà in alcun modo vincolata a procedere agli affidamenti.

L'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, di modificare, prorogare, sospendere o annullare il presente avviso, senza che ciò possa determinare alcuna pretesa, a qualsiasi titolo, in capo a Coloro che abbiano manifestato interesse all'inserimento nell'Elenco.

In presenza di fattispecie caratterizzate da problemi tecnici di particolare complessità, di natura particolare e di rilevante importanza dell'oggetto, l'Azienda si riserva la facoltà di affidare l'incarico a professionisti non ricompresi nell'elenco in considerazione delle competenze specifiche maturate nel settore e nelle materie di riferimento.

**1) REQUISITI/CONDIZIONI DI AMMISSIBILITA' DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE**

Possono presentare manifestazione di interesse, per uno o più "sezioni" di attività professionale, coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti e che dichiarino di accettare le seguenti condizioni:

**1.1)** essere iscritto da almeno 3 anni presso l'Albo professionale degli Avvocati, con eventuale specificazione del possesso dell'abilitazione al patrocinio innanzi alla Corte di cassazione ed alle Magistrature Superiori;

**1.2)** non avere 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, di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;

**1.4)** non trovarsi in posizione di conflitto di interesse con l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord";

**1.5)** non essere in condizioni che limitino o escludano - a norma di legge - la capacità di contrattare con l'amministrazione pubblica e con persone giuridiche alla stessa equiparate;

**1.6)** in caso di conferimento di incarico professionale, il compenso dovuto non potrà essere superiore ai valori minimi stabiliti dal vigente regolamento ministeriale recante la determinazione dei parametri per la liquidazione dei compensi per la professione forense, oltre alle spese generali nella misura del 15%, IVA e C.P.A. come per legge;

**1.7)** accettazione di tutte le condizioni e clausole di cui al presente Avviso e specificamente:

- a) quelle di natura economica relative alla determinazione dei compensi, sia nel caso di conferimento incarico di difesa da parte dell'Azienda, sia di patrocinio legale in favore di personale dipendente;
- b) quelle per cui l'acquisizione delle manifestazioni di interesse con eventuale inserimento nell'Elenco non comporta in capo all'Azienda l'assunzione di alcun obbligo specifico a procedere agli affidamenti di incarichi, né in capo al professionista inserito nell'Elenco alcun diritto e/o interesse qualificato in ordine all'eventuale conferimento di incarichi;



**1.8)** impegno a presenziare personalmente alle udienze, fatti salvi eccezionali motivi previamente comunicati all'Azienda, con accettazione che tale impegno costituisce condizione per la liquidazione degli onorari professionali.

I suindicati requisiti/condizioni devono essere posseduti alla data di presentazione della manifestazione di interesse.

L'accettazione di incarichi in cause civili, penali o amministrative contro l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" comporterà la cancellazione dal suddetto elenco.

## **2) DETERMINAZIONE DEL COMPENSO PROFESSIONALE**

**2.1)** Il conferimento dell'incarico professionale è subordinato all'accettazione espressa, nella manifestazione d'interesse, della clausola economica, che prevede la determinazione dei relativi compensi in misura non superiore ai valori minimi stabiliti dal vigente regolamento ministeriale recante la determinazione dei parametri per la liquidazione dei compensi per la professione forense, oltre alle spese generali nella misura del 15%, IVA e C.P.A. come per legge;

**2.2)** Gli incarichi professionali verranno conferiti sulla base di un preventivo di massima il cui compenso, suddiviso per le diverse fasi che compongono il giudizio, dovrà essere calcolato secondo quanto stabilito dal precedente punto 2.1);

**2.3)** L'Azienda si riserva, in caso di controversie che rivestano una particolare complessità e rilevanza, di prevedere compensi professionali diversi rispetto a quelli di cui al precedente punto 2.1), e comunque non superiori ai valori massimi stabiliti dal vigente regolamento ministeriale recante la determinazione dei parametri per la liquidazione dei compensi per la professione forense.

**2.4)** L'Azienda, in caso di affidamento di distinte controversie aventi similare oggetto, applicherà la decurtazione del 30% al compenso stabilito ai sensi del punto 2.1) del presente avviso,;

**2.5)** Nel caso di assistenza di più soggetti aventi la medesima/similare posizione processuale o di riunione di controversie aventi il medesimo/similare oggetto, sarà erogato al professionista un unico compenso, stabilito ai sensi del punto 2.1) del presente avviso ed aumentato del 20%, in applicazione del vigente regolamento ministeriale recante la determinazione dei parametri per la liquidazione dei compensi per la professione forense;

**2.6)** L'Azienda, in caso di affidamento ad associazioni o società di professionisti legali, di norma, ove non diversamente specificato, riconoscerà alla medesima un'unica parcella calcolata secondo quanto stabilito al precedente punto 2.1), anche se la prestazione è svolta da più soci;

**2.7)** L'Azienda, in caso di affidamento di incarico professionale, in via congiunta e/o disgiunta, all'avvocato interno, dipendente della stessa, riconoscerà al professionista incaricato un'unica parcella calcolata secondo i valori stabiliti dal vigente regolamento ministeriale recante la determinazione dei parametri per la liquidazione dei compensi per la professione forense, decurtata del 50% del relativo importo, oltre alle spese generali nella misura del 15%, IVA e C.P.A. come per legge.

**2.8)** La liquidazione avverrà previa presentazione della parcella e relativa fattura elettronica.

## **3) MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**3.1)** I professionisti che, in possesso dei requisiti di cui al punto 1), hanno interesse ad essere inseriti nell'Elenco ai fini dell'eventuale affidamento di incarichi, devono manifestare la propria disponibilità dichiarando di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti e di accettare tutte le condizioni previste nel presente Avviso formalizzando apposita istanza.

**3.2)** L'istanza, redatta in carta semplice secondo il modello allegato al presente avviso e debitamente sottoscritta, deve essere inviata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" a mezzo PEC, all'indirizzo [aomarchenord@emarche.it](mailto:aomarchenord@emarche.it), o tramite raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo: Piazzale Cinelli, 4 - 61121 Pesaro, oppure presentata in busta chiusa direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda, stesso indirizzo, dalle ore 8,30 alle ore 13,00 di tutti i giorni feriali escluso il sabato.

La Busta contenente la manifestazione di interesse deve recare la seguente dicitura: "Istanza di inserimento nell'Elenco di professionisti legali".

**3.3)** I professionisti nell'istanza devono indicare, sotto forma di autodichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,:

- cognome e nome;
- data, luogo di nascita e di residenza;



- domicilio (ove non coincidente con la residenza);
- iscrizione all'Albo professionale indicando la data di prima iscrizione ed il foro di appartenenza;
- di essere in possesso di tutti i requisiti di cui al punto 1) del presente Avviso;
- di accettare espressamente, senza riserva alcuna, tutte le condizioni di cui al presente Avviso, specificatamente quelle inerenti la determinazione del compenso, riportate al punto 2) dell'Avviso medesimo;
- copertura assicurativa per rischi professionali (estremi assicurazione, relativo massimale e scadenza);
- sezione/i del predetto albo in cui intendono essere iscritti (civile, lavoro, amministrativo, -contabile e penale).

**3.4)** All'istanza deve essere allegato curriculum vitae in formato europeo- datato e sottoscritto in forma di autocertificazione e con autorizzazione al trattamento dei dati personali - evidenziante il/i settore/i di particolare competenza professionale correlato/i alle materie di cui al presente Avviso.

L'Azienda può richiedere la regolarizzazione delle istanze come pure chiarimenti, oltre che documentazione a comprova.

#### **4) FORMAZIONE DELL'ELENCO ED AFFIDAMENTO DEGLI INCARICHI PROFESSIONALI**

**4.1)** Sulla base delle manifestazioni di interesse pervenute e valide, l'Azienda provvederà alla redazione di un Elenco recante i nominativi dei professionisti e il settore di competenza, secondo una suddivisione effettuata sulla base di quanto dagli stessi indicato nelle relative istanze, nonché indicanti l'eventuale abilitazione presso la Corte di Cassazione e le Magistrature superiori.

**4.2)** L'elenco sarà pubblicato sul sito internet aziendale: <http://www.ospedalimarchenord.it> nell'ambito della sezione "Amministrazione Trasparente", "collaboratori e consulenti" "Affari Legali e Contenzioso";

**4.2)** In ogni caso, il presente Avviso e la correlata presentazione delle manifestazioni di interesse non vincolano in alcun modo l'Azienda all'attribuzione degli incarichi in oggetto. L'inserimento nell'Elenco costituisce un mero Elenco alfabetico e non ha alcun valore di graduatoria ed i professionisti iscritti non hanno alcuno diritto ad ottenere l'affidamento di incarichi giudiziali.

**4.3)** L'Azienda potrà utilizzare l'Elenco anche per il Patrocinio legale in favore dei dipendenti, in conformità a quanto previsto dai vigenti Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro dell'area della Dirigenza Medica ('art. 25 CCNL del 08/06/2000), della Dirigenza sanitaria, Professionale, Tecnica ed Amministrativa (art. 25 CCNL del 08/06/2000) e del Comparto (art. 26 del CCNL del 20/09/2001) del SSN. In tali casi, l'Azienda metterà l'Elenco a disposizione degli interessati affinché gli stessi possano eventualmente scegliere nel loro interesse un professionista cui affidare incarico di difesa legale il quale si impegna, con la manifestazione di interesse all'inserimento nell'Elenco, ad applicare al dipendente le medesime condizioni tariffarie previste nei confronti dell'Azienda.

#### **5) CANCELLAZIONE DALL'ELENCO**

L'Azienda disporrà la cancellazione dall'elenco dei professionisti che:

- abbiano inoltrato specifica richiesta in tal senso;
- abbiano perso il possesso dei requisiti di cui al punto 1) del presente Avviso;
- abbiano, senza giustificato motivo, rinunciato ad un incarico;
- non abbiano espletato con puntualità e diligenza gli incarichi loro affidati e risultino responsabili di gravi inadempienze, fatta salva ogni altra conseguenza di legge ove sia arrecato danno all'Azienda;
- abbiano promosso, durante la vigenza dell'elenco, azioni legali contro l'Azienda.

#### **5) OBBLIGO DI RENDICONTAZIONE**

Il professionista incaricato si impegna ad aggiornare costantemente l'Azienda Ospedaliera sull'evoluzione del contenzioso con l'indicazione dell'attività posta in essere e di inviare in formato elettronico copia di ogni memoria, comparsa o altro iscritto difensivo redatto nell'esercizio del mandato conferito.

Ai fini di verifica del bilancio dell'Azienda ospedaliera, inoltre, il professionista si impegna a trasmettere annualmente, i seguenti dati relativi ad ogni pratica per la quale è stato conferito incarico:

- Un elenco al 31.12 di ogni anno di tutte le controversie e cause in corso, delle controversie intimate o di imminente inizio, di ogni altra passività potenziale e di qualsiasi evento successivo a tale data connesso, dei quali il professionista è a conoscenza in virtù dello specifico incarico professionale conferito dall'Azienda;



- l'indicazione per ogni pratica elencata:
  - la descrizione della controversia, della passività potenziale, ecc., valutando il rischio di soccombenza alla luce della seguente classificazione: rischio probabile, rischio possibile ovvero rischio remoto;
  - lo stato della causa (cioè: causa iniziata, sentenza appellata, ecc.);
  - l'opinione riguardo al presunto esito finale, con la quantificazione dell'eventuale onere per l'Azienda (incluso anche le spese processuali, le spese legali, ecc.);
- la descrizione di eventuali controversie o domande riconvenzionali che potrebbero originare sopravvenienze attive (es.: risarcimento di danni, domande di indennizzo, manleva, regresso ecc.) indicando la situazione attuale e l'opinione circa l'esito finale;

## **6) INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI**

La partecipazione al presente Avviso implica la raccolta ed il trattamento da parte dell'Azienda di "dati personali" del partecipante, nel rispetto del dettato legislativo e degli obblighi di sicurezza ex D.Lgs. 196/2003.

L'Azienda si impegna a trattare i dati nel rispetto dei principi stabiliti dal D.Lgs. 196/2003 per l'esclusivo svolgimento delle funzioni istituzionali e nel rispetto delle finalità di rilevante interesse pubblico.

I dati personali raccolti saranno trattati anche successivamente al conferimento dell'incarico professionale per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Va evidenziato che il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'Avviso.

La presentazione delle domande di partecipazione all'Avviso da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi quelli sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure inerenti l'Avviso stesso.

I dati potranno essere oggetto di pubblicazione in relazione all'assolvimento da parte dell'Azienda Ospedaliera degli obblighi di trasparenza previsti dalla legge.

## **7) TRATTAMENTO DEI DATI DA PARTE DEL PROFESSIONISTA**

Il professionista si obbliga di trattare i dati personali dei quali venga a conoscenza nel corso dell'espletamento dell'incarico nel rispetto degli obblighi di segreto professionale ed alla più stretta osservanza di tutte le norme di cui al Decreto Legislativo n. 196/2003 riguardante la disciplina sulla riservatezza e sicurezza.

## **8) PUBBLICITÀ**

Del presente Avviso sarà data pubblicità tramite:

- pubblicazione nell'Albo pretorio aziendale on line per 30 giorni consecutivi;
- pubblicazione presso il sito internet aziendale: <http://www.ospedalimarchenord.it> , sezione "Amministrazione trasparente", "Bandi di gara e contratti" per 30 giorni consecutivi.

## **9) NORME DI RINVIO**

Per quanto non disciplinato dal presente avviso si rinvia alla normativa vigente in materia e ai codici deontologici.

## **SCHEMA DI DOMANDA**

**Al Direttore Generale  
Azienda Ospedaliera  
"Ospedale Riuniti Marche Nord"  
Viale Trieste, 391  
61121 Pesaro**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ manifesta interesse ad essere inserito nell'istituendo  
Elenco di professionisti avvocati nella/e sezione/i ed a tal fine:

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità,

- di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- di essere residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- (ove non coincidente con la residenza) di essere domiciliato a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- (da compilare solo nel caso di studio professionale associato o società di professionisti) che il/i nominativo/i del/i professionista/i che espletterà/anno l'incarico è/sono il/i seguente/i: \_\_\_\_\_ e quello della persona fisica incaricata del coordinamento è il seguente: \_\_\_\_\_;
- di avere preso visione dell'Avviso Pubblico approvato con determina n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di codesta Azienda e pubblicato in forma integrale sul sito internet aziendale (<http://ao-sansalvatore.regione.marche.it>), nell'albo aziendale on line ed affisso all'albo pretorio;
- di essere in possesso di tutti requisiti previsti al punto 1) dal medesimo Avviso;
- di essere iscritto all'Albo professionale degli avvocati di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- (in caso di ulteriore iscrizione) di essere iscritto all'Albo speciale per il patrocinio innanzi alla Cassazione e alle Magistrature superiori di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di volere essere iscritto nella/e sezione/i \_\_\_\_\_ del predetto Elenco (civile, lavoro; amministrativo-contabile; penale).
- di essere in possesso del richiesto requisito di particolare e comprovata esperienza in relazione alla/e materia/e della/e sezione/i dell'Albo Interno aziendale in cui si chiede l'iscrizione come attestato dall'allegato curriculum.

- di accettare espressamente, senza riserva alcuna, tutte le condizioni, nessuna esclusa, indicate nell'Avviso;
- che l'esatta denominazione e recapito dello studio professionale, cui eventualmente affidare l'incarico, liquidare le prestazioni professionali ed inviare ogni comunicazione in merito, è il seguente:

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_;

- di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo il D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii..

Chiede, inoltre, che ogni eventuale comunicazione venga effettuata al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_.

Allega i seguenti documenti:

- dettagliato curriculum professionale;
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_