

AI DIRETTORE GENERALE
ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI
PEC: direzione.amministrativa@pec.ior.it

Oggetto: richiesta di iscrizione nell'Elenco degli Avvocati dell'Istituto Ortopedico Rizzoli

Io sottoscritto/a

nato/a ail

residente invia

TelCodice fiscale

chiedo

di essere inserito/a nella/le seguente/i sezione/i dell'Elenco degli avvocati idonei per il conferimento da parte dell'Istituto Ortopedico Rizzoli di incarichi professionali (barrare la sezione che interessa):

- 1 - Diritto civile – Responsabilità Sanitaria
- 2 – Diritto Penale - Responsabilità sanitaria
- 3 - Diritto del lavoro e previdenza
- 4 - Diritto Amministrativo (es.: Appalti pubblici),
- 5 – Diritto applicato alla Information e Communication Technology, sicurezza e tutela dei dati personali
- 6 – Diritto delle imprese/società/consorzi/associazioni e delle attività produttive e commerciali, dei beni immateriali e opere dell'ingegno, diritto internazionale.

A tal fine dichiaro, sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- 1) di essere iscritto all'Albo degli Avvocati da almeno 10 anni ed in particolare dalpresso il Consiglio dell'Ordine die di aver/non aver subito sanzioni disciplinari;
i motivi delle sanzioni disciplinari sono i seguenti - (cancellare la parte che non interessa);
- 2) di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di(ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo:.....(cancellare l'espressione che non interessa);

- 3) di non versare in alcuna delle condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione
- 4) di non avere riportato condanne penali accertate con sentenza passata in giudicato (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali - da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale:.....) (cancellare l'espressione che non interessa);
- 5) di essere in possesso dei **seguenti requisiti specifici** di ammissione:
(ai fini dell'inserimento nella sezione Diritto civile- **Responsabilità sanitaria** di aver assunto, a far data dal 1° gennaio 2014, incarichi di difesa di enti sanitari pubblici e/o di enti sanitari privati e/o del personale degli enti medesimi in almeno **15 diversi giudizi** di responsabilità civile, di cui si indica di seguito l'Ufficio Giudiziario procedente e il numero di Registro Generale del procedimento;
.....
(ai fini dell'inserimento nella Sezione Diritto penale – **Responsabilità Sanitaria**) di aver assunto, a far data dal 1° gennaio 2014, incarichi di difesa del personale di enti sanitari pubblici e/o privati in almeno **6 diversi procedimenti** di responsabilità penale, di cui si indica di seguito l'Ufficio Giudiziario procedente e il numero di Registro Generale del procedimento;
- 6) di avere studio legale invia/piazza/corso
- 7) che in caso mi dovessi avvalere di un domiciliatario per l'attività da svolgere nell'ambito del Foro di Bologna, non vi sarà alcun aggravio di spese;
- 8) a far data dal 1.1.2014, non avere, contro l'Istituto Ortopedico Rizzoli o suoi dipendenti per motivi d'ufficio: cause in corso, costituzioni di parte civile o difese di parti offese, incarichi da parte di querelanti/denunciati, avanzate richieste di risarcimento danni o diffide;
- 9) di impegnarmi (unitamente ai componenti dell'associazione/società di avvocati di cui faccio parte) a non avere rapporti di patrocinio contro l'Istituto Ortopedico Rizzoli o suoi dipendenti per ragioni d'ufficio nel periodo di iscrizione nell'Elenco nonché nel periodo di svolgimento delle attività di patrocinio derivanti dall'iscrizione nell'Elenco;
- 10) di obbligarmi, in caso di conferimento di incarichi, ad applicare per la determinazione del compenso i parametri indicati al punto 5 a) e b) delle "Condizioni Generali" allegato B) all'Avviso e di impegnarmi a richiedere a titolo di rimborso una percentuale massima del 7 % per spese generali ai sensi dell'art. 2 comma 2 del D.M. n. 55/2014, oltre alle spese documentate per bolli, contributi unificati e notifiche, CPA ed IVA come per legge;
- 11) di essere in possesso della polizza n. stipulata conper un massimale di Euroe di obbligarmi a mantenerla in essere per

tutto il periodo di iscrizione all'elenco aziendale e per tutto il periodo di svolgimento delle attività di patrocinio derivanti dall'iscrizione nell'Elenco suddetto;

- 12), di essere pienamente consapevole che l'inserimento nell'elenco non configura in alcun caso un diritto all'affidamento di incarichi professionali;
- 13) di essere consapevole che l'accettazione e sottoscrizione delle CONDIZIONI GENERALI di cui all'allegato B) dell'AVVISO PUBBLICO emesso da IOR per la FORMAZIONE DI UN ELENCO DI AWOCATI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI e che il rispetto delle Condizioni Generali medesime, costituisce condizione necessaria per il mantenimento nell'elenco e il conferimento di eventuali incarichi;
- 14) di essere iscritto/non essere iscritto all'Albo per il patrocinio innanzi alla Corte di Cassazione e alle altre giurisdizioni superiori, come risulta dal *curriculum vitae* che allego alla presente domanda;
- 15) di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013 sulla trasparenza della Pubblica Amministrazione.

Allego:

- A) fotocopia non autenticata del documento di identità
- B) condizioni generali di cui all'allegato B all'Avviso sottoscritte per accettazione
- C) curriculum vitae

Chiedo di ricevere ogni necessaria comunicazione mediante posta elettronica certificata al seguente indirizzo:

Data.....

—
Firma