



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia – Sant'Andrea delle Fratte – 06132 PERUGIA
Partita I.V.A. e C. F. 02101050546 – Tel 075.5781 – www.ospedale.perugia.it

DIREZIONE GENERALE



Spett.le
Ordine degli Avvocati di Perugia
pec: ord.perugia@cert.legalmail.it

Spett.le
Ordine degli Avvocati di Spoleto
pec: ordinespoleto@avvocatispoleto.legalmail.it

Spett.le
Ordine degli Avvocati di Terni
pec: ord.terni@cert.legalmail.it

OGGETTO: Trasmissione Avviso pubblico per la costituzione dell'Elenco di avvocati per il patrocinio legale dei dipendenti dell'Azienda Ospedaliera di Perugia e del personale universitario con essa convenzionato.

Spett.le Ordine degli Avvocati,

Si comunica che l'Azienda Ospedaliera di Perugia, con Deliberazione del Commissario Straordinario 30 giugno 2020, n. 1181 ha indetto l'Avviso pubblico per la costituzione dell'Elenco di avvocati per il patrocinio legale dei propri dipendenti e del personale universitario con essa convenzionato.

Con il medesimo atto è stata disposta la pubblicazione del sopra detto Avviso sul sito web istituzionale dell'Azienda, nella sezione "Amministrazione trasparente – Consulenti e Collaboratori – Elenchi Avvocati Esterni" e la sua trasmissione agli Ordini degli Avvocati collocati sul territorio della Regione Umbria, al fine di assicurarne la massima diffusione.

La pubblicazione dell'Avviso sul sito istituzionale è stata effettuata in data odierna.

Pertanto con la presente questa Azienda Ospedaliera trasmette in allegato l'"Avviso pubblico per la costituzione dell'Elenco di avvocati per il patrocinio legale dei dipendenti dell'Azienda Ospedaliera di Perugia e del personale universitario con essa convenzionato", comprensivo del modello di domanda di iscrizione al costituendo Elenco.

Ringraziando per la collaborazione, si porgono distinti saluti.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Marcello Giannico

Allegati c.s.



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia – Sant'Andrea delle Fratte – 06132 PERUGIA
Partita I.V.A. e C. F. 02101050546 – Tel 075.5781 – www.ospedale.perugia.it

AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DELL'ELENCO DI AVVOCATI PER IL PATROCINIO LEGALE DEI DIPENDENTI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA E DEL PERSONALE UNIVERSITARIO CON ESSA CONVENZIONATO

L'Azienda Ospedaliera di Perugia (di seguito anche "Azienda", "Ente" o "Amministrazione") intende istituire un Elenco di Avvocati liberi professionisti (di seguito "Elenco") dal quale i propri dipendenti e il personale universitario convenzionato (professori e ricercatori universitari), coinvolti in procedimenti di responsabilità civile e/o penale per fatti e/o atti direttamente connessi con l'espletamento del servizio e l'adempimento dei compiti d'ufficio, possano attingere per fruire dell'istituto del patrocinio legale con oneri direttamente a carico dell'Azienda in forza della vigente disciplina dettata dalla contrattazione collettiva nazionale di lavoro e nel rispetto del vigente "Regolamento sul patrocinio legale dei dipendenti dell'Azienda Ospedaliera di Perugia e del personale 1755 universitario convenzionato", (di seguito anche "Regolamento"), reperibile nella sezione "Regolamenti" del sito web istituzionale.

A tal fine, l'Azienda si rivolge agli avvocati del libero foro di comprovata competenza ed esperienza professionale disponendo la pubblicazione del presente Avviso sul proprio sito web istituzionale <https://www.ospedale.perugia.it> nella sezione "Amministrazione trasparente – Consulenti e Collaboratori – Elenchi Avvocati Esterni".

1. Formazione e aggiornamento dell'Elenco

1. Il costituendo Elenco sarà suddiviso nelle seguenti sezioni:
 - A) avvocati civilisti,
 - B) avvocati penalisti.
2. L'Azienda, una volta approvato l'Elenco secondo il presente Avviso, provvederà alla sua pubblicazione nella sezione "Amministrazione trasparente" del proprio sito web istituzionale.
3. A seguito della prima pubblicazione, l'Azienda procederà ad aggiornare semestralmente il costituendo Elenco, inserendo nello stesso i nominativi degli avvocati che presenteranno le relative domande di iscrizione dopo la scadenza del termine previsto al successivo art. 3, comma 2, e ritenute accoglibili.

2. Requisiti

1. Possono presentare domanda di iscrizione nell'Elenco i professionisti che siano in possesso dei seguenti requisiti:
 - a) iscrizione all'Albo professionale degli Avvocati da almeno 5 (cinque) anni;
 - b) comprovata esperienza e competenza professionale nel patrocinio di controversie rientranti nella/e Sezione/i dell'Elenco in cui si chiede l'iscrizione;
 - c) assenza di provvedimenti disciplinari relativi all'esercizio della professione forense;
 - d) assenza di condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
 - e) insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. lgs. 50/2016 ss.mm.ii., relativamente alle ipotesi applicabili;



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia – Sant'Andrea delle Fratte – 06132 PERUGIA
Partita I.V.A. e C. F. 02101050546 – Tel 075.5781 – www.ospedale.perugia.it

- f) possesso di valida ed efficace polizza assicurativa per responsabilità professionale con un massimale assicurato di almeno euro 500.000,00.
2. Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di pubblicazione del presente Avviso e permanere durante tutto il periodo di iscrizione nell'Elenco.

3. Domanda di iscrizione

1. La domanda di iscrizione, compilata in ogni sua parte e sottoscritta dal richiedente deve essere redatta secondo il modello allegato (all. 1), specificando la/le sezione/i dell'Elenco in cui si chiede l'iscrizione.
2. La domanda di iscrizione, corredata dalla documentazione di seguito indicata, deve essere presentata, tramite posta elettronica certificata (PEC) personale del professionista, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): aosp.perugia@postacert.umbria.it, indicando nell'oggetto: **"ISCRIZIONE ELENCO AVVOCATI PATROCINIO LEGALE"** entro il termine di 30 (trenta) giorni dalla pubblicazione del presente Avviso.
3. La domanda di iscrizione, a pena di inammissibilità, deve essere corredata da:
 - 1) copia di un documento d'identità in corso di validità;
 - 2) *curriculum vitae* e professionale, datato e sottoscritto, con indicazione:
 - dei titoli di studio e professionali;
 - delle specializzazioni;
 - dell'esperienza professionale maturata nella/e sezione/i dell'Elenco in cui si chiede l'iscrizione;
 - ogni ulteriore elemento ritenuta utile.

N.B. A seguito dell'iscrizione nel costituendo Elenco, il *curriculum* allegato alla domanda presentata dagli avvocati sarà pubblicato integralmente nell'apposita sezione pubblica del sito web istituzionale e reso visibile a tutti gli utenti; pertanto lo stesso non deve contenere informazioni riservate o riferimenti specifici agli incarichi espletati (numeri di registro, nominativi delle parti o degli assistiti, etc.)

4. E' causa di esclusione, la presentazione di domande incomplete, o inviate con modalità diverse da quelle indicate. Le domande tardive, ossia inviate oltre il termine di cui all'art 3, comma 2, saranno valutate ai fini dell'aggiornamento del costituendo Elenco.
5. L'avvocato che abbia presentato domanda di iscrizione si impegna a comunicare tempestivamente e, comunque, entro 5 (cinque) giorni, le variazioni che dovessero intervenire successivamente alla presentazione della domanda o all'iscrizione.
6. **Si precisa che, qualora i professionisti legali già iscritti nell'Elenco di Avvocati dal quale attingere ai fini dell'affidamento di singoli incarichi di patrocinio/consulenza legale nell'interesse dell'Azienda Ospedaliera di Perugia, "Elenco Avvocati esterni dell'Azienda Ospedaliera di Perugia", approvato con Deliberazione del Commissario Straordinario 15 novembre 2019 n 1077, volessero iscriversi anche nell'Elenco oggetto del presente Avviso, dovranno presentare la relativa domanda con le modalità indicate nel presente articolo.**

4. Conferimento dell'incarico al legale iscritto

1. Con specifica richiesta il soggetto interessato, qualora abbia formale notizia di essere sottoposto a procedimento civile e/o penale per fatti e/o atti direttamente connessi con l'espletamento del



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia – Sant'Andrea delle Fratte – 06132 PERUGIA
Partita I.V.A. e C. F. 02101050546 – Tel 075.5781 – www.ospedale.perugia.it

servizio e l'adempimento dei compiti d'ufficio e qualora ricorrano i presupposti richiesti dalla vigente normativa contrattuale, con particolare riferimento all'assenza di conflitti di interesse, può fruire dell'istituto del patrocinio legale, con oneri di difesa a carico dell'Azienda sin dall'apertura del procedimento stesso, indicando quale proprio difensore uno dei legali iscritti nell'apposito Elenco.

2. L'Azienda, ricevuta la richiesta, si accerta sia della sussistenza in capo al richiedente dei presupposti per accedere all'istituto sia della disponibilità e assenza di conflitto di interessi del legale indicato, al quale verrà richiesto anche un preventivo di massima in linea con i compensi indicati al successivo articolo 5.
3. L'Azienda, riscontrata la disponibilità del legale indicato e verificata la congruità del preventivo di massima trasmesso, comunica al richiedente la propria accettazione a farsi carico direttamente delle relative spese legali fin dall'apertura del procedimento, procedendo con specifico atto alla formalizzazione del relativo incarico di patrocinio legale a favore del legale indicato.

5. Compenso riconosciuti al legale iscritto nell'apposito Elenco

1. Al legale iscritto cui è stato conferito l'incarico sarà corrisposto un compenso per l'effettiva attività svolta, in base alla tipologia della controversia, al suo valore e alle fasi del procedimento seguite, secondo i "valori minimi" di cui al Decreto Ministeriale 10 marzo 2014 n. 55 ss. mm. ii., ossia per un importo che, per ogni fase o voce del procedimento, non potrà essere superiore ai valori medi ridotti della misura percentuale massima prevista dal citato Decreto, oltre al rimborso spese forfettarie ai sensi dell'art. 2 comma 2 D.M. n. 55/2014, CPA e IVA.
2. Si precisa sin d'ora che l'Ente non assumerà a proprio carico né l'indennità di trasferta né le relative spese previste dal citato Decreto.

6. Trattamento dei dati personali

1. Ai fini dell'applicazione del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, di seguito GDPR) e del D. lgs. 30 giugno 2003, n.196 e ss.mm.ii., l'Azienda Ospedaliera di Perugia – Sede legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia, Sant'Andrea della Fratte, 06132 Perugia (PG), pec: aosp.perugia@postacert.umbria.it - opera in qualità di "titolare" in relazione al trattamento di dati personali effettuato per le finalità di cui al presente Avviso.
2. Ai sensi dell'art. 13 del GDPR, si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione alla procedura *de qua* o comunque acquisiti a tal fine dall'Azienda, in qualità di titolare del trattamento, è finalizzato all'espletamento delle attività, dei compiti e degli obblighi connessi alla costituzione e all'utilizzo dell'Elenco per le finalità indicate del presente Avviso, ed avverrà nel pieno rispetto dei principi e delle disposizioni stabilite dal GDPR e dal D. lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii., con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario per verificare il possesso dei requisiti richiesti ai fini dell'iscrizione nell'Elenco, nonché, in generale, per consentire l'espletamento della procedura; la loro mancata indicazione può precludere tale verifica e l'iscrizione.



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amministrativa: Piazzale Giorgio Menghini, 8/9 – 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia – Sant'Andrea delle Fratte – 06132 PERUGIA
Partita I.V.A. e C. F. 02101050546 – Tel 075.5781 – www.ospedale.perugia.it

3. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'Azienda, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati: dpo@ospedale.perugia.it.
4. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del GDPR stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).

7. Norme finali e di rinvio

1. Per quanto non previsto dal presente Avviso, si applicano le disposizioni contenute nella Legge 31 dicembre 2012, n. 247 ss. mm. ii. (*"Nuova disciplina dell'ordinamento della professione forense"*), e nel richiamato D.M. 55/2014 ss. mm. ii. oltre la normativa vigente in materia e il Codice Deontologico Forense.

8. Informazioni

1. E' possibile ricevere ogni informazione o chiarimento in merito alla presente procedura contattando l'Ufficio Supporto Amministrativo alla Direzione Aziendale, tel: 075/5784013 – 075/5783607.

SCADENZA: 05 agosto 2020

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dr. Antonio Onnis

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Matteo Sammartino

Allegato n. 1

Spett.
Azienda Ospedaliera di Perugia
Piazzale Giorgio Menghini 8/9
06129 Perugia PG
pec: aosp.perugia@postacert.umbria.it

OGGETTO: Avviso pubblico per la costituzione dell'Elenco di avvocati per il patrocinio legale dei dipendenti dell'Azienda Ospedaliera di Perugia e del personale universitario con essa convenzionato.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato a _____ (Prov. _____), il _____,
residente in _____ (Prov. _____),
Via _____ n. _____, CAP _____,
C.F.: _____, P.IVA: _____, tel: _____,
indirizzo studio: _____,
PEC: _____, email: _____,

con riferimento all'Avviso di cui all'oggetto, rispetto a cui desidera ricevere ogni necessaria comunicazione all'indirizzo PEC sopra indicato,

CHIEDE

Di essere iscritto nell'Elenco di cui all'oggetto, istituito da Codesta Azienda, per la/le sezione/i di seguito indicate (*inserire la X, in corrispondenza della/e casella/e per le quali si intende partecipare*):

Sezione 1

(...) **AVVOCATI CIVILISTI**

Sezione 2

(...) **AVVOCATI PENALISTI**

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità (art. 76, D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA EX ARTT. 46 E 47, D.P.R. 28/12/2000, N. 445 E S.M.I.

(*inserire la X, in corrispondenza della casella*)

- a) (...) Di possedere la cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, (...) oppure, cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- b) (...) Di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di residenza,

(...) oppure, i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime _____);

- c) (...) Di essere iscritto all'Albo professionale degli avvocati di _____ da almeno 5 (cinque) anni, dal _____;
- d) (...) Di essere iscritto all'Albo Speciale per il patrocinio dinanzi alla Corte di Cassazione ed alle altre magistrature Superiori dal _____;
- e) (...) Di essere in possesso di comprovata esperienza e competenza professionale nel patrocinio di controversie rientranti nella/e Sezione/i dell'Elenco in cui si chiede l'iscrizione;
- f) (...) Di non essere stato soggetto a provvedimenti sanzionatori di natura disciplinare relativi all'esercizio della professione forense;
- g) (...) Di non trovarsi nelle condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
- h) (...) Di non incorrere in motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs 50/2016 ss.mm.ii., relativamente alle ipotesi applicabili;
- i) (...) Di essere in possesso di valida ed efficace polizza assicurativa per responsabilità professionale con un massimale assicurato di almeno euro 500.000,00;
- j) (...) Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione dei requisiti e/o situazioni di fatto/diritto sopra attestate e richiesta dall'Azienda Ospedaliera di Perugia;
- k) (...) Di accettare tutto quanto previsto dall'Avviso di cui all'oggetto e dal vigente Regolamento Aziendale in materia di patrocinio legale dei dipendenti dell'Azienda Ospedaliera di Perugia e del personale universitario con essa convenzionato;
- l) (...) Di accettare per l'attività oggetto degli incarichi eventualmente conferiti i compensi nella misura indicata all'art. 5 dell'Avviso in oggetto;
- m) (...) Di consentire che il proprio *curriculum vitae* e professionale, così come allegato alla presente domanda, sia pubblicato integralmente sul sito web istituzionale dell'Azienda Ospedaliera di Perugia;
- n) (...) Che tutte le informazioni e i dati riportati nel *curriculum vitae* e professionale allegato sono rispondenti al vero;
- o) (...) Di esprimere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 del General Data Protection Regulation (GDPR), il consenso al trattamento dei propri dati personali per tutte le finalità dettagliate nell'Avviso pubblico di che trattasi.

ALLEGA

1. Fotocopia documento d'identità in corso di validità, tipo _____, n. _____, rilasciato il _____ da _____;
2. *Curriculum vitae* e professionale, datato e sottoscritto.

(Luogo e data)

(firma autografa e leggibile*)

*Firma non necessaria se domanda firmato digitalmente