

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA

(L.R.T. 24 febbraio 2005, n. 40)

Sede legale: Via Roma, 67 – 56126 PISA – Tel. 050996111

Avviso pubblico di selezione per la formazione di un elenco di avvocati per l'affidamento di incarichi di assistenza e patrocinio legale in favore dei dipendenti della Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana indagati o convenuti in giudizio per "responsabilità professionale sanitaria".

Con deliberazione n. 95 del 3 febbraio 2010 l'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana (*inde cit.* A.O.U.P.) ha disposto di costituire un elenco ristretto di nominativi di avvocati per poter procedere, ogni qual volta si renda necessario, a mettere a disposizione dei dipendenti dell'A.O.U.P. in ossequio a quanto previsto dalla contrattazione collettiva nazionale vigente, un legale a cui gli stessi, nel caso di "apertura di un procedimento di responsabilità civile ... o penale", potranno conferire mandato per la rappresentanza e difesa in giudizio.

Eccezionalmente anche l'A.O.U.P. potrà attingere da tale lista, sempre per vertenze derivanti da asserita responsabilità civile per danni a persone o cose, nei casi in cui, per il carico di lavoro derivante dalla coincidenza con altri impegni di lavoro indifferibili ed urgenti, il patrocinio della azienda ospedaliera non possa essere affidato ai legali dipendenti della medesima.

La formazione dell'elenco è finalizzata, pertanto, all'individuazione di soggetti qualificati a cui affidare specifici incarichi professionali.

L'inserimento nella predetta lista, **suddivisa in tre distinte sezioni**, è condizione necessaria per concorrere all'affidamento degli incarichi sopra specificati, ma non costituisce garanzia circa la certezza dell'affidamento dell'incarico da parte del personale dipendente della A.O.U.P. e/o da parte della Azienda Ospedaliera.

Tale inserimento non comporterà, pertanto, né per l'Azienda, né per i dipendenti alcun obbligo di conferire a qualsivoglia titolo incarichi ai professionisti iscritti.

Nella **Sezione n. 1** verranno inseriti i professionisti a cui potrà essere affidato il patrocinio dei dipendenti ospedalieri citati avanti al giudice civile.

Nella **sezione n. 2** verranno inseriti i professionisti a cui potrà essere affidato il patrocinio dei dipendenti ospedalieri indagati.

Nella **sezione n. 3** verranno inseriti i professionisti a cui potrà essere affidato, eccezionalmente, il patrocinio della A.O.U.P. chiamata a rispondere per la responsabilità civile verso terzi.

Il professionista interessato all'iscrizione nella *short list* dovrà specificare la/e sezione/i in cui intenderebbe essere iscritto.

L'elenco nominativo, suddiviso nella sezione n. 1 e 2, sarà proposto ai dipendenti per l'eventuale difesa e rappresentanza in giudizio. **La scelta sarà effettuata dai dipendenti stessi, i quali potranno individuare il Legale cui affidare l'incarico nell'ambito di detto elenco.**

il professionista dovrà dichiarare, per l'iscrizione nella sez. 1 e 2, di essere disponibile a richiedere come compenso per la prestazione professionale resa, il minimo previsto dal tariffario forense ai sensi del DM n° 127/2004.



**Servizio
Sanitario
della
Toscana**

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA

(L.R.T. 24 febbraio 2005, n. 40)

Sede legale: Via Roma, 67 – 56126 PISA – Tel. 050996111

L'A.O.U.P., diversamente, affiderà l'incarico difensivo attingendo dalla sezione n. 3, previa richiesta a rotazione a n. 5 (cinque) iscritti di preventivo di spesa. L'incarico verrà affidato al professionista che avrà formulato l'offerta economicamente più bassa.

L'A.O.U.P. provvederà ad includere nell'elenco il candidato che oltre ad aver presentato la domanda entro i termini fissati, sia in possesso dei requisiti richiesti e accetti le condizioni tutte di cui al presente bando.

Ai fini dell'inserimento nelle sezioni dell'elenco è necessario che il professionista sia in possesso di pregressa e comprovata esperienza in materia R.C.T. ed in particolare di responsabilità sanitaria, da attestare attraverso la produzione di elenco dei giudizi patrocinati. Non sarà pertanto sufficiente, ai fini dell'iscrizione nell'elenco la mera dichiarazione di aver prestato attività professionale in tale specifico settore.

Il professionista dovrà, pertanto, allegare unitamente al proprio curriculum elenco dettagliato delle vertenze patrocinate specificando per ciascuna di esse il numero di ruolo della causa, i nomi delle parti (se persone fisiche con indicazione delle sole iniziali), l'oggetto ed il valore della controversia, lo stato della controversia e se ha prestato la propria opera professionale a favore di parte attrice o di parte convenuta.

Al dipendente potrà essere mostrato ai fini della scelta del legale cui affidare il proprio patrocinio, il curriculum prodotto all'atto della selezione.

L'elenco avrà validità annuale.

La domanda, redatta sulla base dell'allegato schema, dovrà essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana, Via Roma 67, 56126 Pisa e fatta pervenire con una delle seguenti modalità:

- spedizione a mezzo del servizio postale con raccomandata A/R;
- consegnata direttamente all'Ufficio protocollo sito in Pisa, Via Roma 67;

entro e non oltre il giorno 12 marzo 2010.

Si precisa che le domande si considereranno prodotte in tempo utile anche se spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento entro il termine indicato.

A tal fine farà fede il timbro della data dell'ufficio postale accettante.

L'accettazione di incarichi aventi come controparte l'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana e/o propri dipendenti per fatti o atti direttamente connessi all'espletamento del servizio ed all'adempimento di compiti di ufficio comporterà la cancellazione dall'elenco.

1. Requisiti per la partecipazione e l'inserimento nell'elenco dei professionisti

Possono presentare domanda i professionisti:

- 1) abilitati all'esercizio della professione di Avvocato e regolarmente iscritti all'Albo professionale da almeno tre anni, indicando il Foro di appartenenza e specificando se in possesso dell'abilitazione a patrocinare presso le magistrature superiori. I candidati



**Servizio
Sanitario
della
Toscana**

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA

(L.R.T. 24 febbraio 2005, n. 40)

Sede legale: Via Roma, 67 – 56126 PISA – Tel. 050996111

- dovranno specificare, a pena di esclusione, la/e sezione/i dell'elenco a cui chiedono di essere iscritti e precisamente "sezione 1" (civile dipendenti), "sezione 2" (penale dipendenti) o "sezione 3" (civile A.O.U.P.).
- 2) in possesso di esperienza professionale specifica in procedimenti per responsabilità sanitaria documentata da dettagliato *curriculum* professionale con allegato elenco come *ut supra* delle cause patrocinata.
 - 3) che non si trovino in condizioni di incompatibilità per l'espletamento dell'incarico;
 - 4) che non siano mai incorsi in sanzioni disciplinari;
 - 5) che si impegnino, ai fini dell'iscrizione nella sezione 1 e 2, a richiedere come compenso per la prestazione professionale resa il minimo previsto dal tariffario forense ai sensi del DM n° 127/2004.
 - 6) che siano in possesso di polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale con specifica indicazione del massimale per sinistro o aggregato annuo.

2. Presentazione delle candidature: modalità e termini

I requisiti di cui sopra (dai punti da 1 a 6) potranno essere oggetto di autocertificazione e di dichiarazione sostitutiva di atto notorio da parte dei candidati ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445. Dovrà, pertanto, essere allegato documento di riconoscimento in corso di validità. Qualora dai controlli effettuati dalla A.O.U.P., ovvero a seguito di altra evenienza, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazioni/attestazioni presente in sede di candidatura, il professionista decadrà dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento finale emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

3. Onorario riconosciuto al professionista

L'onorario riconosciuto al professionista sarà liquidato dalla A.O.U.P. al professionista dietro presentazione di parcella dettagliata dell'attività svolta. Il pagamento della parcella avverrà secondo le modalità ordinarie di pagamento adottate dall'Azienda, previa verifica dell'attività svolta e dell'applicazione della tariffa concordata (minimo tariffario per gli iscritti alle sezioni n. 1 e n. 2, importo richiesto in sede di acquisizione di cinque preventivi per la sezione 3). Non saranno liquidate eventuali spese di domiciliazione sostenute dai legali incaricati.

4. Udienze

Il professionista iscritto nell'elenco si impegna a presenziare personalmente alle udienze. L'eccezionale impossibilità a presenziare all'udienza dovrà essere previamente comunicata alla A.O.U.P. indicandone i motivi.

Nel caso di mandato difensivo conferito dal dipendente, il professionista incaricato si impegna a fornire anche alla A.O.U.P. tempestivo e dettagliato aggiornamento sullo stato della vertenza. Il rispetto delle condizioni di cui sopra è *conditio sine qua non* per la liquidazione da parte della A.O.U.P. degli onorari professionali richiesti per l'attività resa.



**Servizio
Sanitario
della
Toscana**

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA

(L.R.T. 24 febbraio 2005, n. 40)

Sede legale: Via Roma, 67 – 56126 PISA – Tel. 050996111

5. Disciplina in materia di protezione dei dati (D.Lgs. 196/2003).

La partecipazione al presente avviso implica la raccolta ed il trattamento da parte della A.O.U.P. di "dati personali" del partecipante, nel rispetto del dettato legislativo e degli obblighi di sicurezza ex D.Lgs. 196/20003.

L'A.O.U.P. 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.

5. Responsabile del procedimento

Il Responsabile del Procedimento è l'Avv. Annalisa Vagelli tel. 050/996233 / 996321 – fax 050/996338.

Pisa, 15 febbraio 2010

Il Direttore Generale
Dr. Carlo Rinaldo Tomassini



**Servizio
Sanitario
della
Toscana**

Al Direttore Generale
dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana
Via Roma 67
56126 PISA

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente in _____

via _____

con studio in _____

Via _____ tel. _____

fax _____

Codice fiscale – Partita IVA _____

con riferimento all'avviso di cui alla deliberazione n 95 del 3 febbraio 2010, di cui desidera ricevere, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione al domicilio sopra indicato (*ovvero: al seguente domicilio* _____)

chiede

di essere iscritto alla lista ristretta di Avvocati esterni istituita da Codesta Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana per la sezione appresso indicata

sezione 1

sezione 2

sezione 3

a tal fine consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti a sensi del Codice Penale e delle leggi speciali, ai sensi dell'art. art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

- 1) di esser iscritto all'Albo degli Avvocati di _____ dal _____ ovvero di essere iscritto all'Albo Speciale per il patrocinio innanzi alla Corte di Cassazione e alle Magistrature Superiori dal _____ .



**Servizio
Sanitario
della
Toscana**

- 2) di essere in possesso di esperienza professionale specifica per l'iscrizione nell'elenco, sezione _____ come documentato dal *curriculum* professionale e dall'elenco delle cause patrocinate.
- 3) di non essere in condizioni di incompatibilità per l'espletamento dell'incarico.
- 4) di non essere incorso in sanzioni disciplinari;
- 5) di impegnarsi, ai fini dell'iscrizione nella sezione 1 e 2, a richiedere come compenso per la prestazione professionale che saranno rese il minimo previsto dal tariffario forense ai sensi del DM n° 127/2004.
- 6) di avere polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale con massimale per sinistro pari ad € _____ od aggregato annuo pari ad € _____.
- 7) di accettare tutte le condizioni previste nel bando di gara;
- 8) che i dati riportati nel *curriculum* e nell'elenco delle cause patrocinate sono veritieri;
- 9) di autorizzare l'A.O.U.P., ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 al trattamento dei propri dati personali nell'ambito dei procedimenti per la quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega:

- curriculum* professionale datato e sottoscritto
- elenco dettagliato cause patrocinate
- copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità

_____, li _____

Timbro e firma



**Servizio
Sanitario
della
Toscana**