

Allegato B) all'Avviso Pubblico di Informazione - "Modello manifestazione d'interesse"

Alla ASL 1 AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA
U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi
Via Saragat snc, Loc. Campo di Pile
67100 L'AQUILA

OGGETTO: *Manifestazione di interesse*- Richiesta di partecipazione alla selezione degli operatori economici per l'affidamento del **"Servizio di attività legale stragiudiziale per la gestione dei sinistri di responsabilità civile RCT/O in S.I.R. e partecipazione e supporto al Comitato Valutazione dei Sinistri della Asl1"**. Durata 1 anno, più eventuale proroga annuale. Importo annuale a base d'asta del servizio pari ad € 19.950,00 (oltre iva e cpa).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il ____/____/_____,
nella sua qualità di (titolare, legale rappresentante), della società/studio con sede legale in _____,
Via _____ n. _____,
codice fiscale _____
partita Iva n. _____

Per ogni comunicazione indica:

tel. _____, **indirizzo pec** _____

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

MANIFESTA

il proprio interesse alla selezione in oggetto come:

Libero Professionista individuale

(in caso di Associazione/Società tra Professionisti/Altro) specificare denominazione/ragione sociale, forma giuridica, nonché nominativo del singolo/i professionista/i associato/i - soci/i, avente i requisiti richiesti, che eseguirà il servizio, con indicazione del luogo e data di nascita, residenza, C.F. e P.IVA)

.....
.....
.....

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. di essere abilitati al Mepa nella categoria "Servizi professionali legali e normativi" alla data di scadenza del termine per la presentazione della istanza di partecipazione di cui all'avviso in oggetto;

2. di possedere la laurea in giurisprudenza conseguita presso l'Università di.....in data.....;
3. di possedere specifica iscrizione presso l'Albo degli Avvocati del Foro di.....**da almeno cinque anni** con la seguente data di iscrizione.....;
4. di non trovarsi in una delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs 50/2016, nonché ogni altra causa di esclusione da pubblici appalti e concessioni prevista dall'ordinamento;
5. che nei suoi confronti non sono state pronunciate condanne per le quali abbia beneficiato della non menzione, oppure, in alternativa, che nei suoi confronti sono state pronunciate le seguenti condanne per le quali abbia beneficiato della non menzione.....;
6. di possedere esperienza professionale diretta sulla responsabilità medica, in particolare sulla gestione del contenzioso con patrocinio in cause di responsabilità sanitaria con conferimento di incarico personale in numero **non inferiore a 30** da parte di aziende ospedaliere/Asl/IRCCS del SSN/Presidi Ospedalieri (elencare nel curriculum in allegato ogni singolo incarico, con indicazione del committente e della data di conferimento);
7. di possedere esperienza inerente la gestione giudiziale e stragiudiziale delle controversie nell'ambito della malpractice sanitaria e responsabilità professionale delle Aziende ospedaliere/Asl/Presidi ospedalieri/IRCCS del SSN (da specificare nel curriculum in allegato l'esperienza con indicazione del committente e della data di conferimento dell'incarico);
8. di non avere in corso alcun rapporto di lavoro dipendente pubblico o privato incompatibile con l'affidamento del servizio in oggetto;
9. di non aver subito provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell'Ordine degli avvocati di appartenenza, né di aver subito provvedimenti giudiziali relativi ad inadempimento contrattuale per incarichi assunti con la P.A.;
10. di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
11. di non avere conflitti di interesse con la Asl Avezzano-Sulmona-L'Aquila, consistenti, tra l'altro, nel non avere rapporti di patrocinio in essere contro l'Azienda, di impegnarsi a non assumerli per tutta la durata dell'affidamento del servizio e di comunicare immediatamente alla Asl l'insorgenza di ogni causa di conflitto di interessi, anche potenziale, dell'insorgere degli stessi;
12. di impegnarsi a stipulare, prima della sottoscrizione del contratto, idonea copertura assicurativa per i rischi professionali, con massimale minimo di € 3.000.000,00 in caso di affidamento dell'incarico;
13. di accettare tutte le condizioni stabilite dal presente avviso e nel capitolato speciale (All.A), nonché i regolamenti interni dell'azienda, ivi incluso il Codice di comportamento del personale, il Piano della prevenzione della corruzione della Asl pubblicati sul sito istituzionale;
14. di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di non dare seguito in tutto o in parte alla presente indagine di mercato o di seguire anche altre procedure e che la stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa;
15. di essere a conoscenza che la presente dichiarazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio che invece dovranno essere dichiarati dall'interessato ed accertati

dall' U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi nei modi di legge in occasione dell'espletamento della procedura di gara.

16. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega il **curriculum formativo e professionale**, redatto ai sensi del DPR 445/2000, datato e sottoscritto dal professionista individuale, con esplicita ed articolata enunciazione delle attività svolte e dell'esperienza professionale richiesta.

(In caso di associazione tra professionisti o di società tra professionisti il curriculum formativo e professionale deve essere prodotto e sottoscritto da parte di ogni professionista associato o professionista socio indicato quale esecutore delle prestazioni contrattuali).

Luogo e data _____

TIMBRO e FIRMA

La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.