

SCHEMA DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO GENERALE PER IL
CONFERIMENTO DI INCARICHI LEGALI

Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "G. Martino" di Messina
Via-Consolare Valeria Gazzi
98125 MESSINA

Il Sottoscritto Avv.
nato a..... il

in qualità di rappresentante dello studio legale associato

(per gli studi associati è necessario allegare la scheda informativa della composizione dello studio e i curricula di ciascun componente)

C.F.....

P. IVA.....

Indirizzo Studio/Sede legale

Recapito telefonico.....

Indirizzo mail/PEC.....

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco generale per il conferimento di incarichi legali da parte dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci:

- di essere iscritto all'Albo professionale degli avvocati dal.....
- di trovarsi nelle condizioni di contrattare con la Pubblica Amministrazione a norma di legge;
- di non trovarsi in condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina, come previsto dall'ordinamento giuridico e dal codice deontologico forense;
- di non avere contenzioso o incarico legale in essere contro l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina, sia in proprio, sia in nome e per conto di propri clienti;

- di aver stipulato apposita polizza assicurativa per i danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale n..... con la Compagnia.....
- di essere iscritto all'albo speciale per il patrocinio davanti alla Corte di Cassazione ed alle altre giurisdizioni superiori (*barrare solo in caso affermativo*);
- di avere il seguente ramo di specializzazione:
 - Diritto Amministrativo;
 - Diritto del Lavoro, con particolare riferimento al rapporto di lavoro con le pubbliche amministrazioni;
 - Diritto Civile, con particolare riferimento alle obbligazioni contrattuali ed ai processi di esecuzione e speciali;
 - Diritto Civile, con particolare riferimento alle azioni risarcitorie derivanti da responsabilità professionale medica e sanitaria;
 - Diritto Penale e azioni connesse (ad es. costituzioni di parte civile);
 - Medicina Legale e delle Assicurazioni.
- di aver preso conoscenza del regolamento per il conferimento di incarichi legali pubblicato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina e di accettare espressamente tutte le clausole ivi contenute, nessuna esclusa.

Data

Firma

Si allegano:

- curriculum formativo-professionale;
- copia della polizza assicurativa per i danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale;
- copia di un documento d'identità.

SCHEMA DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO PER IL PATROCINIO
LEGALE IN FAVORE DI DIPENDENTI

Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "G. Martino" di Messina
Via Consolare Valeria Gazzi
98125 MESSINA

Il Sottoscritto Avv.
nato a..... il
 in qualità di rappresentante dello studio legale associato

.....
(per gli studi associati è necessario allegare la scheda informativa della composizione dello studio e i curricula di ciascun componente)

C.F.....
P. IVA.....
Indirizzo Studio/Sede legale,.....
Recapito telefonico:.....
Indirizzo mail/PEC.....

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco per il patrocinio legale in favore dei dipendenti dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci:

- di essere iscritto all'Albo professionale degli avvocati dal.....
- di trovarsi nelle condizioni di contrattare con la Pubblica Amministrazione a norma di legge;
- di non trovarsi in condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina, come previsto dall'ordinamento giuridico e dal codice deontologico forense;
- di non avere contenzioso o incarico legale in essere contro l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina., sia in proprio, sia in nome e per conto di propri clienti;
- di aver stipulato apposita polizza assicurativa per i danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale n..... con la Compagnia.....

di essere iscritto all'albo speciale per il patrocinio davanti alla Corte di Cassazione ed alle altre giurisdizioni superiori (*barrare solo in caso affermativo*);

• di avere il seguente ramo di specializzazione:

Diritto Amministrativo;

Diritto del Lavoro, con particolare riferimento al rapporto di lavoro con le pubbliche amministrazioni;

Diritto Civile, con particolare riferimento alle obbligazioni contrattuali ed ai processi di esecuzione e speciali;

Diritto Civile, con particolare riferimento alle azioni risarcitorie derivanti da responsabilità professionale medica e sanitaria;

Diritto Penale e azioni connesse (ad es. costituzioni di parte civile);

Medicina Legale e delle Assicurazioni.

• di aver preso conoscenza del regolamento per il conferimento di incarichi legali pubblicato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Gaetano Martino" di Messina, e di accettare espressamente tutte le clausole ivi contenute, nessuna esclusa.

Data

Firma

Si allegano:

• curriculum formativo-professionale;

• copia della polizza assicurativa per i danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale;

• copia di un documento d'identità.