

AL DIRETTORE GENERALE DI MONTECATONE R.I. Spa

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome

Nome

Nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. _____

CODICE FISCALE

residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

via _____ n. _____

domiciliato/a
a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

via _____ n. _____

indirizzo e-mail personale _____

indirizzo e-mail posta certificata _____

Telefono cellulare _____

Chiede di essere ammesso all' AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI AVVOCATI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DIFENSIVI IN GIUDIZI CIVILI – RESPONSABILITA' PROFESSIONALE SANITARIA indetto da Montecatone R.I. Spa con scadenza il 22/09/2021 ORE 14.00.

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R.445 del 28.12.2000 e accertati dall'Azienda in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, **a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:**

di ESSERE in possesso della cittadinanza

(indicare la nazionalità)

(per i cittadini italiani)

di ESSERE iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (indicare il Comune)

di NON ESSERE iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____

(indicare il motivo della non iscrizione)

I cittadini che sono in possesso del requisito sostitutivo della cittadinanza italiana (cittadinanza in Paese dell'Unione Europea), dovranno dichiarare

di non avere a proprio carico provvedimenti giudiziari che comportino nel Paese di origine o in Italia la perdita del diritto di voto

di NON AVERE riportato condanne penale

di AVERE RIPORTATO le seguenti condanne penali: _____

(indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale)

di ESSERE in possesso del seguente titolo richiesto per l'ammissione:

Diploma di Laurea in Giurisprudenza, rilasciato da università italiane o titolo di studio conseguito all'estero e riconosciuto equipollente in base ad accordi internazionali,

Conseguito il / / presso _____

iscrizione all'Ordine degli avvocati _____ ;

essere in possesso di polizza assicurativa per i rischi derivanti dall'esercizio dell'incarico.

· cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea. In questo ultimo caso, ai sensi dell'art. 3 del DPCM 174/94, occorre il possesso dei seguenti ulteriori requisiti:

✓ godimento dei diritti civili e politici;

✓ essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

✓ avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

· **non** essere stati destituiti, licenziati o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o ente di diritto privato in controllo pubblico per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stati dichiarati decaduti da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante produzione di documenti falsi o comunque con mezzi fraudolenti;

· **non** aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali in corso.

· **non** essere destinatari di provvedimenti riguardanti l'applicazione di misure di sicurezza e prevenzione disposte dall'Autorità Giudiziaria, in quanto persone pericolose per la sicurezza e per la pubblica moralità o in materia di mafia;

· **non** essere inibiti all'esercizio della libera professione ovvero non aver violato codici o regolamenti deontologici dell'albo professionale di appartenenza;

- **non** essere in condizione di conflitto di interesse, anche potenziale, con Montecatone R.I. Spa o in rapporti di parentela, coniugio o affinità entro il secondo grado con gli organi sociali o con i dirigenti di Montecatone R. I. Spa;
- **avere assunto incarichi** conferiti da enti sanitari pubblici o privati, o da personale sanitario di detti enti, **in almeno 5 contenziosi civili o penali aventi ad oggetto la responsabilità sanitaria, a far luogo dal 01/01/2016 (indicazione dell'Ufficio Giudiziario precedente e il numero di Registro Generale del procedimento nel curriculum formativo e professionale);**
- non rappresentare o non aver rappresentato controparti della Società e dei suoi Soci (Comune di Imola e AUSL di Imola) in procedimenti penali e civili esauriti in epoca successiva al 31/12/2017;

Il/la sottoscritto/a presenta:

- sotto forma di autocertificazione un curriculum formativo e professionale datato e firmato,
- fotocopia della carta d'identità

Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- l'acquisizione delle candidature non comporterà comunque l'assunzione da parte di Montecatone R.I. Spa di alcun obbligo specifico, né implicherà l'attribuzione di alcun diritto e/o posizione giuridica particolare ai soggetti interessati in ordine all'eventuale individuazione e non darà luogo alla formazione di una graduatoria.
- Montecatone R.I. Spa affiderà l'incarico anche a fronte di una sola candidatura purché ritenuta congrua e idonea. La Società si riserva comunque la facoltà di non conferire l'incarico qualora, a suo insindacabile giudizio, le candidature pervenute dovessero essere ritenute inadeguate ed inidonee.

data

Firma

(Firma in originale – La mancata sottoscrizione in originale determina l'esclusione dalla procedura)