



CITTÀ DI LICATA

Provincia di Agrigento
DIPARTIMENTO 1 AREA AMMINISTRATIVA
SETTORE 1 UFFICIO AVVOCATURA COMUNALE

Cod. Fisc. 81000410845
P. IVA: 00237560842

AVVISO PUBBLICO

AGGIORNAMENTO SHORT LIST AVVOCATI E CONSULENTI MEDICO - LEGALE

SI RENDE NOTO

Che questa Amministrazione, mediante la pubblicazione del presente avviso, intende procedere all'aggiornamento della short list dei professionisti per gli incarichi legali e consulenti medico - legale con le modalità e le prescrizioni stabilite dal Regolamento per l'affidamento degli incarichi approvato con Determina Dirigenziale n. 38 del 27.01.2015.

La short list è aperta agli avvocati con specializzazione: civile, penale, amministrativo, fiscale/tributario e lavoro, iscritti all'Albo dell'Ordine degli Avvocati da almeno 3 anni e ai medici legali iscritti all'Albo dei Medici Chirurghi, con specializzazione in Medicina Legale

I soggetti interessati dovranno far pervenire la propria istanza di partecipazione contenuta in plico chiuso e controfirmato a mezzo di raccomandata A/R o a mezzo posta elettronica all'indirizzo: protocollo@cert.comune.licata.ag..it, oppure depositarla all'Ufficio Protocollo del Comune di Licata, contenente la manifestazione di interesse a ricevere incarichi da parte dell'Ente in giudizio, completa di Curriculum professionale sottoscritto e datato – a pena di nullità - da redigersi su carta semplice, con allegata fotocopia del documento d'identità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, il tutto conforme all'allegato "A" e "B".

Si ricorda che, per come già previsto nell'avviso di indagine di mercato approvato con Determina Dirigenziale del Dipartimento Affari Generali n°318 del 05.09.2014, i nominativi dei soggetti idonei verranno inseriti nell'elenco suddiviso in base alle materie di competenza dei professionisti: civile, tributaria-fiscale, penale, amministrativa e secondo l'ordine cronologico e di registrazione delle domande.

E' comunque fatta salva la facoltà del responsabile del procedimento di integrare, in via ordinaria ed a propria discrezione, il numero dei soggetti da contattare con altri professionisti, non partecipanti alla presente indagine di mercato, ritenuti idonei ad eseguire gli incarichi di necessità per l'Ente. Resta inteso che la suddetta partecipazione non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento di eventuali incarichi.

Il compenso sarà proposto dall'ufficio in base ai minimi tariffari e comunque in conformità a quanto disposto dalla L. 49/2023 ("Disposizioni in materia di equo compenso delle prestazioni professionali"), che impone la pattuizione di compensi non inferiori ai parametri stabiliti dal D.M. 55/2014 ss.mm.ii.,

La cancellazione dall'elenco può avvenire su richiesta del professionista interessato o nel caso si verifichi una delle seguenti conseguenze:

- venir meno dei requisiti e delle condizioni necessari per l'esercizio della professione;

- rinuncia all'incarico senza giustificato motivo;
- esecuzione negligente e non puntuale dell'incarico;
- falsità delle dichiarazioni riportate nella domanda di ammissione all'elenco.

La regolarità contributiva del professionista interessato verrà accertata d'ufficio dall'Amministrazione, all'atto del conferimento dell'incarico e/o del pagamento del compenso.

L'Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti partecipanti possano vantare alcuna pretesa.

Ai sensi del D. Lgs. n°196/2003 e successive modifiche, si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nella piena tutela dei diritti dei partecipanti e della loro riservatezza.

Si avvisa, inoltre, che il prossimo aggiornamento sarà effettuato nel mese di Gennaio 2027 (termine non perentorio) e che verranno prese in considerazione tutte le domande pervenute entro il 31/12/2026.

Per informazioni è possibile contattare l'Ufficio avvocatura tel. 0922/772262 - Centralino 0922/868111.

*Il Responsabile del procedimento
F.to Sig.ra Sferrazza Carmela*

*Il Delegato delle funzioni dirigenziali
(art. 17 c. 1 del D. Lgs. 165/2001
Det. Dirig. n° 132 del 02/08/2024
Dott.ssa Loredana Pira*

Al Dipartimento 1 Area Amm.va
Settore 1 AA.GG.
Ufficio Avvocatura
del Comune di Licata
Piazza Progresso,10
92027 Licata

OGGETTO: aggiornamento della short list di avvocati esterni per l'affidamento di incarichi legali
del Comune di Licata

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
con sede in _____
con codice fiscale n. _____
con partita IVA n. _____
tel. _____ fax _____
indirizzo e-mail _____

MANIFESTA

Il proprio interesse ad essere iscritto nella short list di avvocati esterni per l'affidamento di incarichi legali del Comune di Licata.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n°445 nonché degli artt. 94, 95 e 98 del D. Lgs. n°36/2023, consapevole delle sanzioni penali ivi previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

a) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine degli Avvocati di dal

.....

b) di optare, tra le seguenti materie, per il possibile conferimento di incarichi in (barrare max 2 caselle):

Diritto Civile Diritto Amministrativo Diritto Fiscale-Tributario Diritto Penale;

c) di essere / non essere iscritto all'Albo speciale per il patrocinio davanti alla Corte di Cassazione e alle altre magistrature superiori:

d) di essere in possesso delle seguenti polizze assicurative per rischi legati all'esercizio dell'attività professionale:

e) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

f) di non trovarsi in conflitto di interessi nonché in situazione di incompatibilità a svolgere prestazioni di patrocinio legale nell'interesse dell'Ente;

g) di non aver commesso errore grave nell'esercizio dell'attività professionale;

h) di non aver riportato provvedimenti disciplinari, sanzionatori o di sospensione relativi all'esercizio della professione forense;

i) di non trovarsi in situazione di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

j) di aver preso visione e di accettare le disposizioni dell'avviso pubblico di cui alla Determina Dirigenziale n°318 del 05.09.2014;

k) di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n°196/2003 e successive modifiche.

Allega:

copia fotostatica di documento di identità;
curriculum professionale datato e firmato.

Data e Firma

.....

Allegato "B"

Al Dipartimento 1 Area Amm.va
Settore 1 AA.GG.
Ufficio Avvocatura
del Comune di Licata
Piazza Progresso,10
92027 Licata

Oggetto: Aggiornamento Short List di medici legali per l'espletamento di consulenze attinenti le richieste di risarcimento danni stragiudiziali e giudiziali.

Io sottoscritto _____, nato a _____,

il _____ residente in _____ Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Indirizzo e-mail _____

MANIFESTA

Il proprio interesse ad essere iscritto nella short list per l'individuazione di medici legali per l'espletamento di consulenze attinenti le richieste di risarcimento danni stragiudiziali e giudiziali.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. T6, DPR 445/2000 nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 35 del medesimo DPR,

DICHIARA

Di possedere i seguenti requisiti (barrare le caselle):

- Essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi, con specializzazione in Medicina Legale dal _____;
- Essere in possesso della cittadinanza italiana;
- Godere dei diritti civili e politici;
- Essere iscritto nelle liste elettorali del comune di residenza;
- Non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
- Non essere stato destituito, dispensato, licenziato dall'impiego presso una pubblica Amministrazione;
- Assenza di contenziosi con il Comune di Licata;
- Insussistenza cause di esclusione indicate dagli artt. 94, 95 e 98 del Codice degli Appalti (D. Lgs. n°36/2023) o di altra situazione di interdizione alla contrattazione e partecipazione alle gare con la P.A.;

Il sottoscritto dichiara inoltre di accettare senza riserve tutte le disposizioni contenute nell'avviso pubblico relativo alla costituzione della Short List di medico legale, e che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000.

Allega:

copia fotostatica di documento di identità;
curriculum professionale datato e firmato.

Data e Firma

.....