



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

**Servizio Sanitario Nazionale – Regione Sicilia  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE AGRIGENTO**

Viale Della Vittoria n. 321, Agrigento 92100 - Tel. 0922/407111 – Fax 0922/407291

Web: [www.aspag.it](http://www.aspag.it); PEC: protocollo@pec.aspag.it

**AI DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
di AGRIGENTO  
VIALE DELLA VITTORIA N. 321  
92100AGRIGENTO**

**Oggetto:** Richiesta iscrizione negli elenchi per il conferimento di incarichi legali.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla via  
\_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

chiede di essere iscritto nell' elenco per l'affidamento degli incarichi legali di codesta Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento optando per la (**barrare solo una sezione prescelta**):

- Sezione A: CONTENZIOSO AMMINISTRATIVO – CONTABILE
- Sezione B: CONTENZIOSO CIVILE – LAVORISTICO
- Sezione C: CONTENZIOSO PENALE
- Sezione D: CONTENZIOSO TRIBUTARIO

Allo scopo, in applicazione del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità anche di natura penale da ciò derivanti, dichiara quanto segue:

- Di essere iscritto nell'elenco degli Avvocati del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e, pertanto, di essere in possesso del requisito dell'iscrizione da almeno cinque anni;
- Che non sussistono cause ostative o limitazioni, secondo la disciplina normativa vigente, a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- Di non avere procedimenti penali;
- Di non essere incorso in sanzioni disciplinari;
- Che non sussistono condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con l'Azienda come previste dall'ordinamento giuridico e dal codice deontologico forense;
- Che non sussiste contenzioso o incarico legale in essere contro l'Azienda sia in proprio sia in nome e per conto di propri clienti.

Dichiara, altresì:

- Di avere preso visione del Regolamento Aziendale per il conferimento di incarichi legali e del relativo disciplinare di incarico, dove, tra l'altro, sono pattuiti anche i compensi spettanti per l'attività professionale in misura pari ai parametri minimi previsti dal previgente DM. 140/2012 con applicazione delle decurtazioni in esso indicati, adottati da codesta Azienda Sanitaria con atto deliberativo n. 576 del 05/05/2016 come rettificato con atto deliberativo n. 1130 del 05/08/2016 e di accettare integralmente quanto in essi stabilito;
- **Di essere / non essere** (specificare) abilitato al patrocinio innanzi alle magistrature superiori;
- Di essere specializzato o di svolgere prevalentemente la propria attività nel seguente ramo (barrare casella/e che interessa/no):
  - Diritto Amministrativo;
  - Diritto del Lavoro;
  - Diritto Civile;
  - Diritto Penale;
  - Diritto Tributario e Contabile;
  - Altro (specificare): \_\_\_\_\_

---

Si allega curriculum sottoscritto e copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Agrigento \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---