

AVVISO PER LA FORMAZIONE DELL'ELENCO DEGLI AVVOCATI DI FIDUCIA DELL'ATER DELLA PROVINCIA DI FROSINONE AL FINE DI CONFERIRE INCARICHI DI ASSISTENZA, CONSULENZA E PATROCINIO IN GIUDIZIO. INTEGRAZIONE E AGGIORNAMENTO.

AVVISO

1) Stazione Appaltante

Ater della Provincia di Frosinone, via Marittima n. 394, 03100 Frosinone.
Sito internet: www.ater.frosinone.it

2) Oggetto

L'Ater della Provincia di Frosinone, intende procedere all'integrazione ed aggiornamento dell'elenco di avvocati liberi professionisti di fiducia a cui affidare gli incarichi per l'espletamento delle attività in oggetto.

3) Soggetti abilitati a partecipare

Possono partecipare, i soggetti singoli o associati, in possesso della abilitazione all'esercizio della professione di avvocato ed iscritti all'Albo degli Avvocati, che non curino affari giudiziali o stragiudiziali, in cui sia controparte l'Ater della Provincia di Frosinone.

I professionisti già iscritti nell'elenco degli avvocati dell'Azienda approvato nel 2010 non devono presentare nuova domanda di iscrizione.

4) Validità dell'elenco

L'elenco ha validità biennale con effetto a decorrere dalla data di pubblicazione del suddetto elenco approvato con determinazione direttoriale. Alla scadenza dell'elenco si procederà alla pubblicazione di un nuovo avviso.

5) Presentazione della domanda

I soggetti interessati ad essere inseriti nell'elenco devono far pervenire entro e non oltre il **15.05.2011** la domanda di ammissione in busta chiusa, recante all'esterno il nominativo del soggetto e l'indicazione "**Contiene domanda di inserimento nell'elenco degli avvocati di fiducia dell'Ater della Provincia di Frosinone**"

La domanda indirizzata all'Ater della Provincia di Frosinone, via Marittima n. 394, 03100 Frosinone, può essere presentata direttamente all'Ufficio Protocollo dal lunedì al venerdì dalle ore 9,30 alle ore 13,00 o inviata a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento. La data di presentazione delle domande consegnate direttamente è stabilita dal timbro a data di protocollo generale di entrata; per le domande spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, fa fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante.

La busta dovrà contenere:

a) la domanda di inserimento nell'elenco con indicazione completa dei dati personali, redatta esclusivamente in base allo schema ("Modello A") contenente

una dichiarazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000 e s.m.i. relativa ai propri dati identificativi. Nella domanda dovrà essere specificato:

- per il professionista singolo: generalità del professionista, codice fiscale e P.IVA, numero di iscrizione all'Ordine/Collegio/Albo professionale, sede dello studio, recapito telefonico, e-mail;
- per studi associati: generalità dei professionisti associati, codice fiscale e P.I. numero di iscrizione all'Ordine/Collegio/Albo professionale, sede dello studio, recapito telefonico, e-mail;

b) il *curriculum* professionale redatto in carta semplice con le indicazioni degli incarichi più importanti svolti nell'ultimo triennio (massimo 5).

E' facoltà dell'Azienda procedere in qualsiasi momento ad una verifica di quanto dichiarato nella domanda e/o nel curriculum, pena esclusione in caso di accertamento di false dichiarazioni. Nel caso in cui l'accertamento dovesse avvenire in fase successiva all'affidamento dell'incarico al professionista, e le dichiarazioni risultassero false, l'incarico sarà immediatamente revocato, con responsabilità dell'avvocato per le dichiarazioni mendaci secondo le vigenti norme.

I nominativi dei soggetti inseriti nell'elenco sono resi noti mediante pubblicazione sul sito internet dell'Ente all'indirizzo (www.ater.frosinone.it).

6) Affidamento

L'inclusione del professionista nell'elenco di cui al presente avviso è presupposto per l'affidamento degli incarichi in oggetto.

Per procedere all'espletamento dell'incarico, il soggetto affidatario dovrà preventivamente sottoscrivere apposita convenzione di incarico predisposta dal Servizio competente.

7) Altre informazioni

L'Ater non è in alcun modo vincolata a procedere agli affidamenti degli incarichi. Con il presente avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale, para-concorsuale, di gara d'appalto o di trattativa privata; non sono previste graduatorie, attribuzione di punteggi o altre classificazioni di merito, nemmeno con riferimento all'ampiezza, frequenza e numero degli incarichi già svolti e all'esperienza maturata.

Il Responsabile del Procedimento amministrativo è la dott.ssa Nicoletta Paniccia.

8) Trattamento dati

Si informa che i dati forniti saranno trattati dall'Ente per finalità unicamente connesse alla selezione e per l'eventuale successivo conferimento di incarico. Il titolare del trattamento dei dati è l'Ater della Provincia di Frosinone. Il presente bando viene pubblicato sul sito (www.ater.frosinone.it) ed inviato al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Frosinone ed a quello di Cassino per la massima diffusione. Gli interessati potranno richiedere all'amministrazione notizie e chiarimenti utili, contattando il numero 0775.2591.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Tedesco



Schema di domanda (Mod. A)

All'Ater della Provincia di Frosinone
Via Marittima n. 394
03100 FROSINONE

OGGETTO: Domanda per l'iscrizione nell'elenco degli avvocati di fiducia dell'Ater della Provincia di Frosinone al fine di conferire incarichi di assistenza, consulenza e patrocinio in giudizio

Il sottoscritto.....
Nato a.....il.....
e residente a.....
via/piazza.....
con studio in.....
via/piazza.....,tel.....fax.....
codice fiscale.....
partita IVA.....
e-mail.....
in nome e per conto (apporre la crocetta nella casella):
 proprio
 dello studio associato,
.....
.....

CHIEDE

L'inserimento nell'elenco degli avvocati di fiducia dell'Ater della Provincia di Frosinone.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR n.445 del 28.12.2000 e s.m.i. ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR,

DICHIARA

- 1) di essere iscritto all'albo.....
con il n° di iscrizione.....;
- 2) di essere abilitato alla professione di.....dalla data
del.....;
- 3) che i nominativi dei professionisti che sono associati o con i quali condivide
lo studio sono:
.....
.....
.....
.....

4) che l'esatta denominazione e recapito dello studio professionale/altro, cui affidare gli incarichi, liquidare le prestazioni professionali ed inviare ogni comunicazione, è il seguente:

via/piazza.....n°.....,CAP.....località
.....,tel.....Fax....., indirizzo
email.....con l'impegno di comunicare tempestivamente ogni
successiva variazione;

5) che i dati riportati nell'allegato curriculum sono veritieri;

6) che non cura, né come singolo professionista, né come associazione, né in alcun altro modo, affari giudiziali e/o stragiudiziali in cui sia controparte l'Ater della Provincia di Frosinone.

7) di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità e nei modi indicati nell'avviso.

ALLEGA

1) curriculum professionale, debitamente sottoscritto, contenente l'indicazione dei principali incarichi svolti nell'ultimo triennio (massimo 5) ed ogni altro elemento ritenuto utile per la valutazione della propria capacità, competenza, esperienza professionale e organizzazione di cui si dispone per l'espletamento dell'incarico;

2) copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

.....,li.....

(firma/e)