



farmaciaTerni
FARMACIE COMUNALI TERNI

Farmacia Terni S.r.l. unipersonale
Palazzo Falchi, Via Politeama 3 - 05100 Terni
Tel: 0744 428940 - Fax: 0744 428161

AVVISO PUBBLICO

PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO DI PROFESSIONISTI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI E DI CONSULENZE LEGALI

ART. 1- OGGETTO

La Società "FarmaciaTerni - S.r.l." intende aggiornare l'elenco di avvocati, singoli o associati, esercenti l'attività di consulenza, assistenza e patrocinio dinanzi a tutte le autorità giudiziarie, per il conferimento di incarichi legali, nel rispetto dei principi di concorrenza, imparzialità, trasparenza, economicità, efficacia ed efficienza.

L'elenco è suddiviso nelle seguenti sezioni, in base alla materia (è ammessa l'iscrizione a più sezioni del predetto elenco):

A. **CIVILE.** Contenzioso e consulenza;

B. **LAVORO.** Contenzioso e consulenza;

C. **SOCIETARIO - AMMINISTRATIVO/CONTABILE.** Contenzioso e consulenza, con particolare riferimento alla materia degli appalti pubblici, delle assunzioni, della gestione dei servizi pubblici locali, società a partecipazione pubblica a carattere locale.

D. **TRIBUTARIA.** Contenzioso e consulenza;

E. **PENALE.** Contenzioso e consulenza.

Scaduto il termine per la manifestazione di interesse, si procederà a formare un elenco di professionisti avvocati, predisposto in ordine alfabetico, articolato in distinte sezioni, in base alla materia ed abilitazione al grado di giurisdizione.

L'iscrizione nell'elenco sarà subordinata all'esito positivo dell'esame della documentazione presentata a corredo della domanda inoltrata. Tale elenco sarà oggetto di aggiornamento ogni anno, mediante pubblicazione di apposito avviso.

ART. 2 - REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE

2.1. Requisiti generali:

- a) essere in condizione di contrattare con la pubblica amministrazione;
- b) essere in regola con l'iscrizione alla Cassa di Previdenza professionale di competenza, nonché con il versamento dei relativi contributi;
- c) non avere a proprio carico condanne penali o sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p. per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
- d) non aver riportato condanne definitive all'esito di azioni per responsabilità professionale;
- e) insussistenza di condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con FarmaciaTerni - S.r.l.;
- f) di non avere contenziosi o incarichi legali in essere contro la Società FarmaciaTerni - S.r.l., sia in proprio, sia in nome e per conto dei propri clienti, sia da parte degli avvocati associati, sia da parte di avvocato facente parte dello stesso studio legale;

2.2. Requisiti di idoneità professionale:

- a) iscrizione all'albo professionale da almeno 5 anni;
- b) avere svolto attività di patrocinio legale a favore di enti locali e/o società partecipate dai medesimi;
- c) possesso di polizza assicurativa per responsabilità professionale;
- d) non aver subito sanzioni disciplinari e non avere procedimenti disciplinari in corso attivati dall'Ordine di appartenenza, in relazione all'esercizio dell'attività professionale;
- e) non svolgere neppure a tempo parziale attività di lavoro dipendente in favore di datori pubblici o privati, salve le eventuali collaborazioni professionali, anche continuative, non a carattere subordinato in favore di altri studi;
- f) essere dotati di sistema informatico collegato alla rete internet e di posta elettronica certificata.

ART. 3 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La domanda di partecipazione dovrà essere così articolata:

- 1) **Modello A:** domanda di partecipazione all'avviso per manifestazione di interesse, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., con allegata copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
- 2) **Curriculum vitae**, da cui risultino i titoli conseguiti (laurea ed eventuali specializzazioni) con l'indicazione dei relativi punteggi, l'esperienza, la specializzazione maturata nell'esercizio dell'attività professionale e le esperienze formative acquisite.

Gli studi associati sono tenuti, ai fini dell'iscrizione nell'elenco, a presentare la documentazione di cui sopra, per ciascun componente.

Gli interessati per essere iscritti nell'elenco dovranno far pervenire la loro domanda di partecipazione (corredata dalla documentazione richiesta), perentoriamente **entro e non oltre le ore 12.00 del giorno GIOVEDÌ 27 SETTEMBRE 2018**, esclusivamente mediante posta certificata (pec) all'indirizzo afmterni@pec.it riportante il seguente oggetto: **"MANIFESTAZIONE DI INTERESSE INCARICHI LEGALI"**.

Non saranno ammesse manifestazioni di interesse incomplete, non conformi a quanto richiesto nel presente articolo, non firmate o recapitate presso indirizzi diversi da quello PEC sopra indicato.

Le manifestazioni di interesse pervenute oltre il termine sopra indicato saranno, qualora conformi a quanto richiesto dal presente avviso, inserite successivamente in elenco nell'ambito dell'aggiornamento annuale.

I partecipanti avranno l'obbligo di comunicare a FarmaciaTerni - S.r.l. l'eventuale variazione di indirizzo e/o recapito indicato nella candidatura.

FarmaciaTerni - S.r.l. procederà a controlli a campione sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese. In caso dovessero riscontrarsi dichiarazioni mendaci, sono applicabili le sanzioni penali di legge.

La produzione della domanda di inserimento nell'elenco comporta l'accettazione di tutte le clausole previste dal presente avviso.

ART. 4-MODALITA' DI CONFERIMENTO DEGLI INCARICHI

Si precisa che l'iscrizione nell'elenco non pone in essere alcuna procedura selettiva o concorsuale o paraconcorsuale, né comporta alcuna graduatoria di merito tra i professionisti iscritti. Essa individua unicamente i soggetti cui riferirsi ai fini del conferimento di un incarico, non comportando l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte di FarmaciaTerni - S.r.l., né l'attribuzione di alcun diritto in capo al professionista, in ordine ad un eventuale conferimento dell'incarico.

Per il conferimento dell'incarico, l'individuazione del legale sarà effettuata tra i legali iscritti nell'elenco, avvalendosi del solo criterio del prezzo più basso (che verrà richiesto al professionista nella fase istruttoria precedente l'affidamento dell'incarico) e nel rispetto dei principi di non discriminazione, concorrenza, trasparenza, rotazione e parità di trattamento, previa consultazione di almeno 3 avvocati iscritti nella specifica sezione per la materia della controversia o della consulenza.

FarmaciaTerni - S.r.l. trasmetterà al professionista l'atto di conferimento dell'incarico.

Al momento dell'affidamento dell'incarico, il professionista dovrà sottoscrivere apposito atto col quale dichiara:

- l'inesistenza di conflitti di interessi in ordine all'incarico da conferire;
- di non accettare incarichi da terzi, pubblici o privati, contro FarmaciaTerni - S.r.l. per tutta la durata del rapporto professionale instaurato;
- di impegnarsi ad applicare e percepire i compensi nella misura dei valori tariffari preventivati. Qualora in corso di causa si appalesasse la necessità, non prevedibile, di ulteriori somme rispetto a quelle presuntivamente quantificate, sempre sulla scorta dell'attività svolta e di quella da svolgere, il legale si impegna a comunicare tempestivamente alla Società detta necessità che verrà valutata dalla Società nell'ambito degli atti di propria competenza. In caso contrario, la somma massima da liquidare rimarrà quella originariamente preventivata ed il legale non potrà vantare alcun diritto per l'ulteriore attività professionale prestata.

Non possono essere incaricati professionisti che abbiano in corso incarichi contro FarmaciaTerni - S.r.l., per terzi pubblici o privati.

Non possono essere incaricati professionisti che non abbiano assolto con puntualità e diligenza agli incarichi loro affidati o abbiano un contenzioso con FarmaciaTerni - S.r.l..

Non possono essere conferiti incarichi congiunti a più avvocati, salvo i casi in cui la natura dell'incarico implichi conoscenze specifiche e particolari in rami diversi del diritto.

FarmaciaTerni - S.r.l. si riserva la facoltà di incaricare direttamente i professionisti anche se non iscritti nell'elenco, nei casi in cui l'eccezionalità, l'importanza, la consequenzialità rispetto a contenziosi pendenti o consulenze precedenti, rendano necessarie o manifestamente opportune scelte diverse.

Gli incarichi verranno affidati entro termini congrui per consentire approfondimenti della controversia da parte del professionista incaricato, mettendo a sua disposizione l'intera documentazione.

ART. 5 - COMPENSO

Gli incarichi affidati saranno compensati liquidando un importo corrispondente ai valori tariffari preventivati o successivamente integrati, nei limiti di quanto precisato al precedente art. 4.

In caso di liquidazione giudiziaria dei compensi a favore di FarmaciaTerni - S.r.l. laddove gli stessi vengano per intero recuperati dalla controparte il compenso spettante al legale sarà quello liquidato dal giudice. In caso contrario al legale spetteranno i compensi come sopra determinati.

In via eccezionale, per le controversie che rivestono importanti questioni di principio giuridico ovvero che assumono elevata rilevanza economica e complessità, il compenso potrà essere stabilito previa pattuizione con il professionista (comunque nel rispetto dei valori tariffari previsti dal Decreto Ministero Giustizia n. 55/20014).

Qualora un professionista subentri in un giudizio già avviato (anche in seguito a rinuncia o revoca di altro avvocato), i compensi saranno calcolati in proporzione allo stato di avanzamento della causa previa pattuizione con il professionista.

Nel caso di non appartenenza al foro di Terni, nulla sarà riconosciuto al legale incaricato quale compenso all'avvocato domiciliatario, nel caso di procedimenti per i quali sia competente il foro di Terni.

I compensi pattuiti saranno corrisposti al professionista su presentazione di fattura con l'indicazione delle voci di diritti ed onorari inerenti l'attività svolta, previo invio alla Società della nota pro-forma contenente tutte le competenze maturate a definizione dell'attività professionale, salvo l'anticipazione delle spese vive che lo stesso dovrà sostenere nell'interesse di FarmaciaTerni- S.r.l..

Il professionista ha facoltà di rinunciare al mandato ricevuto per giusta causa, con diritto al rimborso delle spese sostenute ed al compenso per l'attività espletata fino a quel momento (da valutare in proporzione allo stato di avanzamento della causa) senza null'altro pretendere.

ART. 6- DOMICILIAZIONE

Qualora il professionista incaricato, per motivi di difesa, ritenga di ricorrere all'assistenza di un domiciliatario, presso un foro diverso da quello di Terni, la scelta può essere fatta liberamente dall'avvocato medesimo previa comunicazione a FarmaciaTemi - S.r.l. e i compensi del domiciliatario saranno a carico del legale incaricato.

ART. 7 - CANCELLAZIONE DALL'ELENCO

FarmaciaTemi - S.r.l. procederà d'ufficio, con apposito provvedimento, previa contestazione dell'addebito, alla cancellazione dall'elenco del professionista nei confronti del quale si verifichi una delle seguenti condizioni:

- perdita dei requisiti per l'iscrizione nell'elenco;
- rinuncia all'incarico senza giustificato motivo;
- esecuzione negligente e non puntuale degli incarichi affidati;
- falsità nelle dichiarazioni riportate nella domanda di partecipazione, accertate da FarmaciaTemi - S.r.l. anche in fase successiva all'affidamento dell'incarico;
- commissione di gravi inadempienze nello svolgimento degli incarichi affidati.

ART. 8- TUTELA DEI DATI PERSONALI

I dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti e trattati esclusivamente ai fini del procedimento di formazione e aggiornamento dell'elenco, con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei richiedenti.

ART. 9 - PUBBLICAZIONE

Il presente avviso viene pubblicato integralmente, sul sito internet di FarmaciaTemi - S.r.l., sezione "Amministrazione trasparente", sottosezione "Bandi di gara".

ART. 10 - NORME FINALI

FarmaciaTemi - S.r.l. si riserva la facoltà di modificare, prorogare, sospendere o revocare il presente avviso, qualora ne rilevasse la necessità e l'opportunità per ragioni di pubblico interesse.

Il Responsabile del procedimento è il Dr. Nicola Nulli Pero.

Per eventuali informazioni e/o chiarimenti è possibile contattare il Responsabile del procedimento al numero telefonico 0744/432640 oppure all'indirizzo di posta elettronica nullipero@afmterni.it.

Temi, li 17 settembre 2018

Prot. n. F3019/S



IL DIRIGENTE
(Dr. Nicola Nulli Pero)

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Nicola Nulli Pero", written over the typed name.

Spett.
FarmaciaTerni - S.r.l.
afmterni@pec.it

Oggetto: manifestazione di interesse incarichi legali.

Il/La sottoscritto/a
nato/a (Prov.....) il
.....
residente in (Prov.....)
Vian.....
C.F.....
PEC
Telefono

MANIFESTA L'INTERESSE

ad essere iscritto/a all'elenco degli avvocati, che sarà formato da FarmaciaTerni - S.r.l., per il conferimento di incarichi e consulenze legali. A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1. di essere iscritto dal all'Ordine degli Avvocati presso il Tribunale di con n..... di iscrizione;
2. di essere in regola con l'iscrizione alla Cassa di Previdenza professionale di competenza, nonché con il versamento dei relativi contributi;
3. di non essere interessato da cause ostative, secondo la vigente normativa, a contrattare con la pubblica amministrazione;
4. di avere svolto attività di patrocinio legale a favore di enti locali e/o società partecipate dai medesimi;
5. di non aver subito sanzioni disciplinari e non avere procedimenti disciplinari in corso attivati dall'Ordine di appartenenza, in relazione all'esercizio dell'attività professionale;
6. di non avere a proprio carico condanne penali o sentenze di applicazione di pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
7. di non aver riportato condanne definitive all'esito di azioni per responsabilità professionale;
8. di non avere situazioni di incompatibilità nonché di conflitto di interessi con la stazione appaltante, come previste dall'ordinamento giuridico e dal codice deontologico forense;
6. di non avere contenziosi o incarichi legali in essere contro la Società FarmaciaTerni - S.r.l., sia in proprio, sia in nome e per conto dei propri clienti, sia da parte degli avvocati associati, sia da parte di avvocato facente parte dello stesso studio legale;

7. di non svolgere neppure a tempo parziale attività di lavoro dipendente in favore di datori di lavoro pubblici o privati, salve le eventuali collaborazioni professionali, anche continuative, non a carattere subordinato in favore di altri studi;
8. di essere in possesso di polizza assicurativa per responsabilità professionale, polizza n. emessa da
9. di volersi iscrivere nei seguenti ambiti di specializzazione, per i quali possiede specifica preparazione, come risulta dal *curriculum vitae* allegato (barrare con una X):
- Sezione A** **CIVILE.** Contenzioso e consulenza;
 - Sezione B** **LAVORO.** Contenzioso e consulenza;
 - Sezione C** **SOCIETARIO - AMMINISTRATIVO/CONTABILE.**
Contenzioso e consulenza, con particolare riferimento alla materia degli appalti pubblici, delle assunzioni, della gestione dei servizi pubblici locali, società a partecipazione pubblica a carattere locale.
 - Sezione D** **TRIBUTARIA.** Contenzioso e consulenza;
 - Sezione E** **PENALE.** Contenzioso e consulenza.
10. di essere abilitato al patrocinio innanzi alle seguenti giurisdizioni:
11. di essere dotato di sistema informatico collegato alla rete internet e di posta elettronica certificata;
12. (*da compilare soltanto nel caso di studio professionale associato*) che i nominativi dei soggetti che potranno espletare l'incarico e del legale referente incaricato del coordinamento sono i seguenti:
13. che l'esatta denominazione e l'esatto recapito dello studio professionale, cui affidare l'incarico, liquidare le prestazioni professionali ed inviare ogni comunicazione, è il seguente:
- Studio
- Via/Piazza n.....
- CAP Comune (prov.....)
- Telefono Fax
- Mail PEC
- Codice fiscale/partita IVA
14. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione;
15. di autorizzare FarmaciaTerni - S.r.l., ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 163/06 e s.m.i., al trattamento dei dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente dichiarazione viene resa.
16. di accettare espressamente tutte le clausole previste dall'Avviso emesso in relazione alla presente manifestazione di interesse.

Luogo e data

Firma per esteso

Si allegano: curriculum vitae e fotocopia documento di identità in corso di validità.