



**CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA**  
**I DIREZIONE "Affari Generali, Legali e del Personale"**  
**SERVIZIO "Affari Legali"**

**AVVISO PUBBLICO**

per l'aggiornamento e la revisione dell'Elenco degli Avvocati di fiducia della Città Metropolitana di Messina.

**IL DIRIGENTE**

Visto l'atto di indirizzo prot. n. 2854/18/Gab del 4/10/2018 con il quale il Sig. Sindaco Metropolitano ha disposto che il Dirigente della I Direzione provveda all'aggiornamento e revisione dell'Elenco degli avvocati di fiducia istituito presso questa Città Metropolitana

**AVVISA**

gli Avvocati regolarmente iscritti agli Ordini Professionali Forensi del territorio della Repubblica Italiana, che non hanno precedentemente presentato istanza, che, a decorrere dalla data di pubblicazione del presente avviso e per i successivi **20** giorni, sono riaperti i termini per l'iscrizione all'Elenco degli Avvocati di fiducia della Città Metropolitana di Messina, secondo le modalità di seguito indicate.

**EFFETTI DELL'ISCRIZIONE ED OBBLIGHI DEGLI ISCRITTI**

La richiesta di inserimento non vincola in alcun modo l'Amministrazione.

La formazione dell'elenco non pone in essere alcuna procedura selettiva, né prevede alcuna graduatoria di merito, neanche con riferimento all'ordine di presentazione delle istanze, né prevede l'attribuzione di punteggi o altre classificazioni di merito, ma costituisce la mera individuazione di avvocati ai quali affidare eventuali incarichi.

L'inserimento nell'elenco non comporta l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte della Città Metropolitana di Messina, né l'attribuzione di alcun diritto da parte degli avvocati in ordine ad eventuali conferimenti di incarichi.

Al momento dell'affidamento dell'incarico, il professionista dovrà sottoscrivere apposito atto con il quale, tra l'altro, dichiarare:

- L'inesistenza di conflitti, anche potenziali, di interesse in ordine all'incarico da conferire;
- Di non accettare incarichi da terzi, pubblici o privati, contro l'Ente, per tutta la durata del rapporto professionale instaurato, pena la revoca degli incarichi già assegnati e la segnalazione al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di appartenenza.

**PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA**

I professionisti interessati dovranno far pervenire apposita domanda al protocollo generale della Città Metropolitana di Messina, entro e non oltre il giorno 5 NOV. 2018, esclusivamente a mezzo **posta elettronica certificata**, al seguente indirizzo istituzionale: [protocollo@pec.prov.me.it](mailto:protocollo@pec.prov.me.it)  
Non saranno prese in considerazione le domande pervenute oltre il predetto termine.

**FORMULAZIONE DELLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE**

La domanda di iscrizione all'Elenco degli Avvocati di Fiducia della Città Metropolitana di Messina, debitamente sottoscritta dal professionista, dovrà contenere, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, le seguenti dichiarazioni:

- di non aver riportato condanne penali e di non aver subito sanzioni disciplinari da parte dell'ordine di appartenenza in relazione all'esercizio della propria attività professionale;
- di non avere assunto la qualità di parte o difensore in giudizi, di qualsiasi natura, ancora pendenti e nei quali la Città Metropolitana è parte;
- di aver preso visione e di accettare, in caso di eventuale incarico, tutte le condizioni di cui al presente avviso;
- di essere nelle condizioni di contrattare con la Pubblica Amministrazione.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- a) certificato di iscrizione ad un Ordine Professionale Forense del territorio della Repubblica Italiana, con indicazione della data di abilitazione all'esercizio della professione forense;
- b) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, autenticata con le modalità di cui al D.P.R. n. 445/2000;
- c) copia del codice fiscale e/o della partita I.V.A., autenticata con le modalità di cui al D.P.R. n. 445/2000;
- d) **curriculum vitae esclusivamente in formato europeo**, sottoscritto per attestazione di veridicità e per **espressa autorizzazione al trattamento dei dati personali**, da cui risulti, altresì, la/e particolare/i specializzazione/i professionale (civile, penale, amministrativa, tributaria, lavoro), del Legale richiedente.

Il documento di cui alla lettera a) potrà essere presentato anche mediante dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

#### **TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

I dati personali dei richiedenti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni vigenti e potranno essere comunicati o portati a conoscenza dei responsabili o incaricati o dipendenti dell'Ente in relazione all'incarico professionale da affidare o affidato.

#### **ONORARIO PROFESSIONALE**

La determinazione degli onorari al professionista incaricato è già stata definita con la Deliberazione del Commissario Straordinario, con i poteri della Giunta Provinciale, n. 3 del 9/1/2014, consultabile all'Albo Pretorio di questo Ente, da intendersi riferita alle tariffe di cui al D.M. 55/2014, nonché ad eventuali altri aggiornamenti delle tariffe professionali forensi in itinere.

#### **PUBBLICITA'**

Il presente avviso sarà pubblicato all'Albo Pretorio e sul sito istituzionale dell'Ente.

Copia dello stesso verrà inviata, per la pubblicazione sui rispettivi siti istituzionali, ai Consigli degli Ordini professionali del distretto della Corte d'Appello di Messina e, per opportuna conoscenza e per ulteriore e più ampia diffusione, al Consiglio Nazionale Forense.

#### **REVISIONE DEGLI ELENCHI ESISTENTI**

Gli Avvocati, già inseriti nell'elenco formato in seguito ai precedenti avvisi, che non avessero più interesse ad assumere il patrocinio della Città Metropolitana di Messina, ovvero che, *medio tempore*, si fossero venuti a trovare e tuttora versino, in taluna situazione personale e/o professionale, che impedisca l'iscrizione nell'Elenco degli Avvocati di fiducia dell'Ente, sono invitati a darne comunicazione, nel medesimo termine sopraindicato, **esclusivamente mediante posta elettronica certificata, all'indirizzo: protocollo@pec.prov.me.it**

#### **ALTRE INFORMAZIONI**

I Professionisti interessati potranno chiedere notizie e/o chiarimenti inerenti al presente avviso, al Responsabile del Procedimento, Dott. Massimo Minutoli, telefono n. 0907761326, e-mail [m.minutoli@cittametropolitana.me.it](mailto:m.minutoli@cittametropolitana.me.it), e/o alla Dott.ssa Eleonora Parisi, telefono n. 0907761703, e-mail [e.parisi@cittametropolitana.me.it](mailto:e.parisi@cittametropolitana.me.it).

#### **ALLEGATO:**

- Schema domanda iscrizione.

Il Responsabile del Servizio  
Dott. Massimo Minutoli

MESSINA, 16 OTT 2018

Il Dirigente della I Direzione  
Avv. Anna Maria Tripodo

*Anna Maria Tripodo*

SCHEMA DI DOMANDA PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI AVVOCATI DI FIDUCIA DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

Alla Città Metropolitana di Messina  
I Direzione – Servizio Affari Legali  
Corso Cavour – Palazzo dei Leoni  
98100 MESSINA

Oggetto: Domanda di iscrizione nell'elenco degli avvocati di fiducia della Città Metropolitana di Messina.

Il/La sottoscritto/a Avv. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Piazza/Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, con studio professionale in \_\_\_\_\_,  
Piazza/Via \_\_\_\_\_, iscritto all'Albo degli Avvocati del  
Fore di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, chiede di essere iscritto  
nell'elenco degli avvocati di fiducia, istituito presso codesto Ente.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, dichiara:

- Che i dati anagrafici e professionali suindicati sono veri;
- Di non avere riportato condanne penali, né sentenze di applicazione della pena su richiesta (art. 444 c.p.p.), per reati che incidono sulla moralità e sulla condotta professionale;
- Di non avere commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi riguardanti il pagamento di imposte e tasse;
- Di non avere subito, negli ultimi cinque anni, provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi assunti con la P.A.;
- Di non avere ricevuto alcun provvedimento disciplinare da parte dell'Ordine Professionale di appartenenza;
- Di non trovarsi in conflitto di interesse con codesto Ente;
- Di impegnarsi a comunicare ogni eventuale situazione modificativa delle dichiarazioni rese e di essere consapevole che, nel caso in cui tali modifiche comportassero la perdita dei requisiti previsti, l'Ente si riserva la cancellazione dall'elenco e la revoca degli incarichi conferiti;
- Che i fatti e gli atti indicati nel curriculum vitae sono veri e documentabili;
- Di rispettare gli obblighi deontologici di riservatezza su tutte le questioni trattate per conto di codesto Ente;

Dichiara, inoltre, espressamente:

The block contains a handwritten signature in black ink, which appears to be 'P. P. P.' or similar, followed by a circular stamp or seal, also in black ink.

- Di avere preso visione e di accettare tutte le condizioni indicate nell'avviso pubblico per l'aggiornamento e la revisione dell'elenco degli avvocati di fiducia della Città Metropolitana di Messina;
- Di non avere alcun patrocinio in giudizi pendenti e di non avere alcun contenzioso personale contro codesto Ente;
- Di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni vigenti;
- Di essere disponibile all'inserimento nell'elenco degli avvocati di fiducia della Città Metropolitana di Messina, indicando i seguenti settori di specializzazione:
  - Civile;
  - Amministrativo;
  - Lavoro;
  - Penale;
  - Tributario-contabile;
- Di essere/non essere iscritto all'Albo speciale per il patrocinio davanti alle giurisdizioni superiori.

Per eventuali comunicazioni, il/la sottoscritto/a indica il seguente recapito:

Avv. \_\_\_\_\_ Piazza/Via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

recapiti telefonici \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega:

- Certificazione di iscrizione all'Albo degli Avvocati o dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- Copia del codice fiscale e/o della partita I.V.A., autenticata con le modalità di cui al D.P.R. n. 445/2000;
- Curriculum vitae in formato europeo, sottoscritto per attestazione di veridicità e per espressa autorizzazione al trattamento dei dati personali;
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità, autenticata con le modalità di cui al D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_