

REGIONE MARCHE
AZIENDA OSPEDALIERA “OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD

RIAPERTURA DEI TERMINI DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALLA FORMAZIONE – MEDIANTE SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO - DI UNA GRADUATORIA PER L’AMMISSIONE DI N. 2 PRATICANTI AVVOCATI ALL’ESERCIZIO DELLA PRATICA FORENSE PRESSO LA UOS AFFARI LEGALI E CONTENZIOSO DELL’AZIENDA OSPEDALIERA “OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD”, PER UN PERIODO MASSIMO DI DODICI MESI, AI SENSI DELL’ART. 41, COMMA 6, LETT. B) DELLA L. N. 247/12.

SCADENZA: 10/09/2013

In esecuzione della determina n. 454/DG del 18.06.2013 si rende noto che sono riaperti i termini di partecipazione all’Avviso pubblico finalizzato alla formazione – mediante selezione per titoli e colloquio – di una graduatoria per l’ammissione di n. 2 praticanti avvocati all’esercizio della pratica forense presso la UOS Affari Legali e Contenzioso dell’Azienda Ospedaliera “Ospedali Riuniti Marche Nord”, già indetto con determina del Direttore Generale n. 192 del 21.03.2013

Gli interessati, in possesso dei requisiti di seguito precisati, dovranno presentare formale domanda di ammissione entro il 15 Aprile 2013 nel rispetto delle condizioni e modalità previste dal presente Avviso.

Si precisa che si intendono acquisite le istanze di ammissione pervenute in forza del pubblico avviso di cui alla determina del Direttore Generale n. 192/2013 con facoltà dei medesimi candidati di trasmettere eventuale documentazione integrativa nei termini del presente avviso.

1) Condizioni e termini e modalità per la partecipazione alla selezione

Possono presentare domanda di ammissione alla selezione coloro che, alla data di scadenza dell’avviso, siano in possesso del Diploma di Laurea in Giurisprudenza nonché dei seguenti requisiti e che dichiarino di accettare le seguenti condizioni:

- 1.1)** essere cittadino italiano o di uno stato membro dell’Unione Europea;
- 1.2)** essere in possesso dei requisiti per l’iscrizione nell’elenco dei praticanti avvocati tenuto dal Consiglio dell’Ordine degli Avvocati presso il Tribunale di Pesaro;
- 1.3)** se già iscritto nel registro speciale dei praticanti presso il Consiglio dell’Ordine non avere un’anzianità di iscrizione superiore a 9 mesi;
- 1.4)** non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;

1.5) non avere procedimenti disciplinari in corso;

1.6) non trovarsi in posizione di conflitto di interesse con l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" e con le Strutture sanitarie danti causa ai sensi della L.R. 21/2009 della stessa Azienda (Azienda Ospedaliera San Salvatore di Pesaro e Ospedale Santa Croce di Fano), consistente nel non avere incarichi professionali su pendenze giudiziarie e stragiudiziarie in cui sia parte l'Azienda e dette previgenti Strutture, salvo a rinunciare a detti giudizi;

1.7) accettazione di tutte le condizioni e clausole di cui al presente Avviso .

2) MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

2.1) Coloro che, in possesso dei requisiti di cui al punto 1), hanno interesse a partecipare alla selezione devono presentare domanda per l'ammissione alla pratica forense in carta semplice utilizzando il modello allegato al presente bando (reperibile anche sul sito internet dell'Azienda Ospedaliera: www.ospedalimarchenord.it), debitamente sottoscritta.

2.2) La domanda dovrà essere inviata (entro e non oltre la data del 10 Settembre 2013) al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "*Ospedali Riuniti Marche Nord*" a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo: Piazzale Cinelli n. 4 – 61121 Pesaro, oppure presentata in busta chiusa direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda, stesso indirizzo, dalle ore 8,30 alle ore 13,00 di tutti i giorni feriali escluso il sabato.

Per le domande inoltrate a mezzo servizio postale, farà fede il timbro a data dell'Ufficio postale accettante.

La Busta contenente la domanda dovrà recare la seguente dicitura: **"Domanda per l'ammissione alla pratica forense presso la UOS Affari Legali e Contenzioso- Riapertura termini"**.

2.3) Nella domanda di partecipazione l'interessato deve indicare, sotto forma di autodichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,:

- a) dati anagrafici e codice fiscale;
- b) luogo di residenza;
- c) domicilio (ove non coincidente con la residenza);
- d) eventuale anzianità di iscrizione al registro speciale dei praticanti;
- e) possesso del titolo di studio di laurea in giurisprudenza e indicazione dell'Università che ha rilasciato il titolo; data del conseguimento, voto di laurea e votazione riportata nelle materie di diritto civile, procedura civile, diritto amministrativo, diritto penale, procedura penale e diritto del lavoro, specificando per gli esami sostenuti la votazione riportata;
- f) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di essere cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea;
- g) il comune nelle cui liste elettorali il richiedente è iscritto;
- h) di avere riportato le seguenti condanne penali (anche se sono stati concessi amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale) e/o di aver ei seguenti procedimenti penali pendenti;
- i) lo stato di disoccupazione o lo svolgimento di attività lavorativa di qualsiasi genere;
- j) di accettare che l'Azienda Ospedaliera può interrompere in qualsiasi momento, sia per sopravvenuti mutamenti organizzativi sia su indicazione dell'avvocato interno affidatario, qualora non venga garantito un impegno costante o in caso di negligenza, con comunicazione al competente Consiglio dell'ordine degli avvocati;

- k) di essere consapevole del fatto che l'eventuale effettuazione della pratica forense presso l'Ufficio Legale dell'Azienda Ospedaliera non dà alcun titolo per l'accesso nei ruoli organici dell'Ente e non consente l'instaurazione di un rapporto di lavoro subordinato anche occasionale;
- l) di essere consapevole del fatto che, in caso di ammissione alla pratica forense, l'Azienda Ospedaliera riconoscerà al praticante avvocato, trascorsi tre mesi dall'inizio del tirocinio, un rimborso spese per l'attività svolta, ai sensi dell'art. 41, comma 11 della L. n. 247/2012, pari ad € 300,00 mensili, e che, conseguentemente, nei primi tre mesi di tirocinio non verrà corrisposto alcun rimborso;
- m) di essere in possesso di tutti i requisiti di cui al punto 1) del presente Avviso;
- n) di accettare espressamente, senza riserva alcuna, tutte le condizioni di cui al presente Avviso;
- o) di manifestare il proprio consenso all'utilizzo dei dati personali forniti all'Amministrazione.

2.4) All'istanza deve essere allegato *curriculum vitae* - sottoscritto in forma di autocertificazione e con autorizzazione al trattamento dei dati personali.

3) COMMISSIONE VALUTATRICE E CRITERI DI VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

3.1) La Commissione valutatrice, individuata dal Direttore Generale, sarà composta dai seguenti funzionari:

- Avv. Manila Cecchini – Responsabile UOS “Affari Legali e Contenzioso”
- Dott.ssa Cristiana Fraternali – Responsabile UOS “Programmazione risorse umane”
- Dott.ssa Monja Marinelli - Responsabile UOS “Controllo di Gestione e Processo di Budget”

3.2) La Commissione, verificata l'ammissibilità delle domande, formerà la graduatoria di merito dei candidati idonei, assegnando un punteggio massimo di 100 punti secondo i seguenti criteri:

A) per i titoli, il punteggio massimo di 30 punti verrà assegnato nel modo di seguito riportato:

- voto di laureafino a 15 punti;
- curriculumfino a 15 punti;

B) Per il colloquio è prevista l'assegnazione di un punteggio massimo di 70 punti. Il colloquio sarà volto a verificare le attitudini dei candidati ed il livello delle conoscenze indicate nel punto 2.3) punto e) del presente avviso.

3.3) Costituisce titolo preferenziale, per l'ammissione alla pratica forense, a parità di punteggio conseguito in sede di valutazione di titoli e colloquio, l'avvenuto conseguimento dell'abilitazione allo svolgimento dell'attività professionale, ai sensi dell'art. 41, comma 12, della L. n. 247/2012, o, in ogni caso, l'avvenuto svolgimento di un pregresso tirocinio forense, non inferiore a 6 mesi e non superiore a nove mesi, presso uno studio privato.

4) FORMAZIONE GRADUATORIA

4.1) La graduatoria, approvata con determina del Direttore Generale, immediatamente esecutiva, sarà pubblicata sul sito internet dell'Azienda Ospedaliera, all'indirizzo www.ospedalimarchenord.it;

4.2) Nel caso in cui i candidati idonei inseriti nella graduatoria non coprano tutti i posti disponibili o si verificano delle successive rinunce dei praticanti senza disponibilità di idonei in graduatoria, la stessa graduatoria potrà essere integrata mensilmente attraverso la valutazione, con le modalità di cui ai commi precedenti, delle nuove domande pervenute. A tal fine l'Azienda Ospedaliera pubblicherà periodici avvisi con l'indicazione dei posti disponibili;

4.3) I candidati ammessi e non ancora iscritti al registro speciale dei praticanti tenuto dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Pesaro, dovranno tempestivamente dare prova all'amministrazione dell'avvenuta iscrizione;

4.4) La durata della pratica forense presso l'Ufficio Legale dell'Azienda Ospedaliera è fissata al massimo in dodici mesi, così come previsto dall'art. 41, comma 6, lett. b) della L. 247/2012;

4.5) Il tirocinio professionale richiede un impegno costante ed una presenza assidua che deve essere attestata con una firma da apporre una volta nell'arco della giornata.

5) DISCIPLINA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI (D.LGS. 196/2003)

La partecipazione al presente Avviso implica la raccolta ed il trattamento da parte dell'Azienda di "dati personali" del partecipante, nel rispetto del dettato legislativo e degli obblighi di sicurezza ex D.Lgs. 196/2003.

L'Azienda si impegna a trattare i dati nel rispetto dei principi stabiliti dal D.Lgs. 196/2003 per l'esclusivo svolgimento delle funzioni istituzionali e nel rispetto delle finalità di rilevante interesse pubblico.

I dati personali raccolti saranno trattati per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Va evidenziato che il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'Avviso.

La presentazione delle domande di partecipazione all'Avviso da parte dei candidati implica il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi quelli sensibili, a cura del personale assegnato all'ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento delle procedure inerenti l'Avviso stesso.

6) RIMBORSO SPESE

Ai praticanti ammessi verrà riconosciuto dall'Azienda Ospedaliera un rimborso spese per l'attività svolta, ex art. dell'art. 41, comma 11 della L. n. 247/2012, previa attestazione del regolare ed effettivo svolgimento della pratica forense rilasciata dall'avvocato dell'Ente a cui sono stati affiancati i praticanti, trascorsi i primi tre mesi di tirocinio.

Pertanto, per i primi tre mesi di tirocinio l'Azienda non corrisponderà alcun rimborso ai praticanti.

L'importo di detto rimborso viene fissato in € 30000 mensili per ciascun praticante.

6) PUBBLICITÀ

Del presente Avviso sarà data pubblicità tramite:

- pubblicazione nell'albo aziendale on line ed affissione presso l'Albo pretorio aziendale;
- pubblicazione presso il seguente sito internet aziendale: [http:// www.ospedalimarchenord.it](http://www.ospedalimarchenord.it);
- trasmissione in via telematica agli ordini professionali forensi presenti in ambito regionale.

SCHEMA DI DOMANDA

**Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera
"Ospedale Riuniti Marche Nord"
Piazzale Cinelli, 5
61121 Pesaro**

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____/_____/_____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Residente in _____, n. _____ Cap _____ Città _____

Recapiti:

Tel. _____

Iscritto dal _____ al registro speciale dei praticanti tenuto dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di _____

In possesso della laurea in giurisprudenza conseguita presso l'Università di _____ in data _____ con la votazione di _____ (indicare anche l'eventuale lode)

e con superamento dei seguenti esami con la votazione a lato di ciascuna specificata:

- | | | |
|--------------------------|-----------------|--|
| - Diritto civile | votazione _____ | Diritto civile 1: votazione _____
Diritto civile 2: votazione _____ |
| - Procedura civile | votazione _____ | Procedura civile 1: votazione _____
Procedura civile 2: votazione _____ |
| - Diritto amministrativo | votazione _____ | Diritto amministrativo 1: votazione _____
Diritto amministrativo 2: votazione _____ |
| - Diritto Penale | votazione _____ | Diritto penale 1: votazione _____
Diritto penale 2: votazione _____ |
| - Procedura penale | Votazione _____ | Procedura penale 1: _____
Procedura penale 2: _____ |
| - Diritto del lavoro | votazione _____ | Diritto del lavoro 1: _____ |

Diritto del lavoro 2: _____

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le dichiarazioni mendaci e nelle ipotesi di falsità in atti. Consapevole altresì di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, sotto la propria responsabilità,

- di essere nato a _____ il _____;
- di essere residente a _____ Via _____ n. _____;
- (ove non coincidente con la residenza) di essere domiciliato a _____ Via _____ n. _____;
- di avere preso visione dell'Avviso Pubblico approvato con determina n. _____ del _____ di codesta Azienda e pubblicato in forma integrale sul sito internet aziendale ([http:// www.ospedalimarchenord.it](http://www.ospedalimarchenord.it)), nell'albo aziendale on line ed affisso all'albo pretorio;
- di possedere le necessarie conoscenze per l'utilizzo del personal computer, dei programmi di scrittura, degli applicativi per le comunicazioni di posta elettronica nonché per effettuare tramite internet ricerche normative e giurisprudenziali;
- di non avere riportato condanne penali e/o di non avere procedimenti penali in corso;
- di non svolgere attività lavorativa dipendente o autonoma ovvero di svolgere attività lavorativa autonoma di _____ o l'attività lavorativa dipendente di _____ presso _____;
- di accettare che l'Azienda Ospedaliera può interrompere lo svolgimento della pratica in qualsiasi momento, sia per sopravvenuti mutamenti organizzativi sia su indicazione dell'avvocato interno affidatario, qualora non viene garantito un impegno costante o in caso di negligenza, con comunicazione al competente Consiglio dell'ordine degli avvocati;
- di essere consapevole che l'eventuale effettuazione della pratica forense presso l'Azienda Ospedaliera non dà alcun titolo per l'accesso nei ruoli organici dell'Ente e non dà luogo ad alcun compenso;
- di accettare espressamente, senza riserva alcuna, tutte le condizioni, nessuna esclusa, indicate nell'Avviso;
- di volere ricevere le eventuali comunicazioni relative alla domanda al seguente indirizzo:
_____ via _____ n. _____ CAP _____ località _____
_____ tel. _____ fax _____ e-mail _____ PEC _____
_____;

- di prestare il consenso al trattamento dei dati personali secondo il D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii..

Allega i seguenti documenti:

- dettagliato curriculum professionale;
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data, _____ Firma _____