

## CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE

L'anno \_\_\_\_\_, il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ in Mantova, Strada Lago Paiolo n. 10 - l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova con sede in Strada Lago Pajolo n. 10 – Mantova, P.I. 02481840201, nella persona del suo legale rappresentante dr. Raffaello Stradoni, autorizzato alla stipula del presente contratto ai sensi della Deliberazione n. del \_\_\_\_\_

### CONFERISCE

all'Avv. \_\_\_\_\_ del Foro di \_\_\_\_\_, che conferma in questa sede di possedere tutti i requisiti dichiarati nella propria domanda di iscrizione nell'elenco dei legali fiduciari dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova, l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa di \_\_\_\_\_, nella vertenza avente ad oggetto \_\_\_\_\_ ed avente valore \_\_\_\_\_

### PATTUISCE CON IL PREDETTO PROFESSIONISTA, CHE ACCETTA, QUANTO SEGUE

1. Visto il D.M. Giustizia n. 55/2014, come modificato con D.M. 37/2018 e s.m.i. e in applicazione di quanto previsto in tema di affidamento di incarichi legali dal "Regolamento per l'istituzione e la gestione dell'elenco aziendale degli Avvocati libero professionisti esterni cui conferire incarichi di consulenza giuridica e patrocinio legale in favore dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova e dei suoi dipendenti", il compenso per le prestazioni professionali viene stimato, come da preventivo presentato, ai sensi dell'art. 6 del predetto Regolamento, dal Professionista in data \_\_\_\_\_, allegato al presente contratto.
2. L'importo indicato in preventivo è ritenuto da entrambe le parti congruo, proporzionato e soddisfacente per l'incarico professionale conferito e liberamente determinato. L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova (da ora in poi Azienda) dichiara di essere consapevole ed informata del grado di complessità dell'incarico e di aver ricevuto tutte le informazioni utili circa gli oneri ipotizzabili.
3. L'Azienda si impegna a pagare all'Avvocato i compensi, che questi emetterà in acconto o a saldo, entro novanta giorni dal ricevimento della fattura. Il mancato pagamento costituisce causa di scioglimento del presente contratto ed autorizza il professionista all'immediata rinuncia al mandato conferitogli con esonero da ogni responsabilità, salvo gli oneri di comunicazione previsti dal Codice di procedura civile sino alla nomina di altro difensore.
4. L'Azienda è tenuta a corrispondere all'Avvocato gli onorari derivanti dall'incarico conferito con il presente contratto, fatti salvi gli adempimenti previsti a suo carico dall'art. 5 del predetto Regolamento (quale, ad esempio, la richiesta di rimborso delle spese poste giudizialmente a carico di controparte). Qualora l'importo liquidato giudizialmente fosse superiore a quanto sopra pattuito, la differenza sarà riconosciuta a favore del legale (previo il necessario recupero di quanto liquidato a carico di controparte).
5. Il Professionista potrà delegare lo svolgimento della prestazione a terzi collaboratori o sostituti, sotto sua responsabilità, e senza oneri aggiuntivi a carico dell'Azienda ed avvalersi di consulente tecnico nei limiti di spesa di cui al relativo preventivo.
6. L'Azienda dichiara di essere edotta delle problematiche pertinenti l'incarico professionale conferito e si impegna a mettere a disposizione dell'Avvocato quanto necessario per esercitare la difesa.

7. In caso di recesso rimane l'obbligo di corrispondere al Professionista, oltre alle spese sostenute, il compenso pattuito per l'intera fase processuale in cui il recesso viene esercitato.

8. Si da atto che il Professionista indica di seguito i dati della propria polizza assicurativa

\_\_\_\_\_, valida  
dal \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_, con un massimale di  
€ \_\_\_\_\_.

La sottoscrizione del presente contratto di incarico costituisce accettazione integrale delle condizioni e delle modalità in esso contenute o richiamate, ivi inclusa l'applicazione delle disposizioni contenute nel Regolamento aziendale sopra citato.

Il professionista si impegna, nel trattamento dei dati di cui verrà a conoscenza nell'ambito dell'attività professionale prestata, all'osservanza della normativa in materia di privacy (Regolamento UE 2016/679 e s.m.i.).

Per quanto non previsto dal presente contratto, le parti rinviano alle norme del Codice Civile, ed a quelle proprie dell'Ordinamento Professionale degli Avvocati.

Le eventuali spese inerenti al presente contratto sono a carico di entrambe le parti in eguale misura. La presente scrittura privata è redatta in tre originali, di cui uno per l'eventuale registrazione in caso d'uso.

*Allegati:*

1) copia documenti identificativi del professionista;

2) preventivo.

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova  
IL DIRETTORE GENERALE**

**AVVOCATO**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Per approvazione espressa della clausola n. 2.*

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova  
IL DIRETTORE GENERALE**

\_\_\_\_\_

---

*Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 c.c., le parti dichiarano di approvare espressamente le clausole di cui ai punti 3, 5, 6, 7 e 8.*

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova  
IL DIRETTORE GENERALE**

**AVVOCATO**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_