

OGGETTO: Domanda di iscrizione alla short list di avvocati esterni

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (Prov. _____) il _____

Residente in _____ (Prov. _____) CAP. _____

Via _____ -

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco di Avvocati esterni al Comune per il conferimento di incarichi di patrocinio legale e difesa dell'Ente per le seguenti aree di competenza:

(Contrassegnare con una X le specializzazioni forensi di interesse)

1. ☐ Giudice di Pace ed assistenza per la stipula di convenzione di negoziazione assistita;
2. ☐ Assistenza legale per la procedura di mediazione obbligatoria ai sensi dell'art. 5 comma 1 bis del D.Lgs. 28/2010;
3. ☐ Controversie dinanzi al Tribunale civile e Corte di appello;
4. ☐ Controversie dinanzi agli organi di Giustizia amministrativa di primo grado e Magistratura contabile;
5. ☐ Controversie dinanzi al Tribunale penale e Corte di Appello;
6. ☐ Controversie dinanzi alle Magistrature superiori.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- a) di essere cittadino italiano;
- b) di godere dei diritti civili e politici;
- c) di essere iscritto all'albo degli Avvocati del Foro di _____ al n. _____ dal _____ ;
- d) di essere iscritto all'Albo Speciale per il patrocinio davanti alla Corte di Cassazione e altre giurisdizioni _____ ;
- e) di essere iscritto alla Cassa Nazionale Forense;
- f) di essere titolare di partita IVA n. _____ ;
- g) di essere in possesso di polizza per la responsabilità professionale, per la responsabilità civile verso terzi, a copertura dei danni provocati nell'esercizio dell'attività _____

professionale, con la compagnia assicuratrice , con massimale pari a valida dal

, con rinnovo automatico anno per anno;

- h) di essere titolare della seguente casella di Posta elettronica certificata:
- i) di essere titolare di propria firma digitale;
- l) di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- m) di non trovarsi in posizione di incompatibilità e/o conflitto di interessi con il Comune;
- n) di avere preso conoscenza e di accettare il Regolamento vigente per il conferimento degli incarichi professionali approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 57 del 29/08/2022, con particolare riferimento ai compensi professionali;
- o) di avere/non avere assunto la difesa di soggetto che abbia in corso una controversia col Comune;
- p) di non aver subito sanzioni disciplinari dall'ordine di appartenenza in relazione all'esercizio della propria attività professionale;
- q) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali;
- r) di essere in regola con il pagamento delle imposte e tasse;
- s) di non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni;
- t) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste di cui al D. Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. (normativa antimafia);
- u) di non versare in alcuna situazione di inconferibilità ed incompatibilità degli incarichi di cui al D.lgs. 39/2013, nonché di conflitto di interessi di cui al d.lgs. 33/2013;
- v) di autorizzare il Comune di Alvignano, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici, nell'ambito dei procedimenti per i quali viene resa la presente dichiarazione;

Altresì,

DICHIARA

- 1) di non svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati e/o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- 2) di non avere la titolarità di incarichi in enti di diritto privato regolati e/o finanziati dalla Pubblica Amministrazione;
- 3) di impegnarsi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico.

Si allegano:

- Copia documento d'identità in corso di validità;
- Copia tesserino ordine professionale (comprovante iscrizione albo e anzianità);
- Curriculum professionale;
- Copia polizza assicurativa.

Data

Firma