

MODULO PER LA DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO DI AVVOCATI ESTERNI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI PATROCINIO LEGALE

Al Signor Sindaco
del Comune di Tivoli

Il sottoscritto/a _____
Nato/a a (prov.) _____ il _____ residente in _____
(prov. _____) Via _____
Tel. _____ codice fiscale _____
In possesso del diploma di laurea in giurisprudenza conseguito il _____
c/o l'Università di _____ iscritto all'Albo degli Avvocati
di _____ al n° _____
 Titolare di studio legale _____
 Associato allo studio legale _____
 Socio della Società tra Professionisti _____
Con sede in via _____
C.A.P. _____ città _____ (prov.) _____
PARTITA I.V.A. _____ tel. _____ fax _____
Cellulare _____ PEC _____

CHIEDE

Di essere inserito nelle liste di accreditamento di professionisti iscritti all'elenco degli Avvocati cui conferire incarichi di patrocinio legale del Comune di Tivoli di cui all'avviso pubblico del _____ 2017, nel seguente settore (**barrare al massimo n. 1 casella sottoelencata**):

- A. civile;
- B. lavoro;
- C. penale;
- C. amministrativo;
- D. tributario.

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

(barrare le caselle relative alle dichiarazioni che si rendono)

- di essere iscritto all'Albo degli Avvocati di _____, dal _____ iscrizione n° _____ del _____;
- di avere conseguito la laurea in giurisprudenza con voto: _____
- di essere in possesso del diploma di specializzazione forense;
- di essere iscritto nell'Albo Speciale degli Avvocati abilitati all'esercizio della professione avanti le Magistrature Superiori ex art. 33 del R.D.L. 1578/1933 ed art. 22 Legge 247/2012
- di possedere la seguente esperienza professionale e di avere svolto i seguenti incarichi: _____

- o di accertare incondizionatamente le norme stabilite per il conferimento di incarichi di patrocinio legale e rappresentanza in giudizio dall'avviso pubblico per la formazione di liste di accreditamento di Avvocati per l'affidamento di incarichi di patrocinio legale;
- o di essere assicurato per il rischio derivante dall'attività professionale con la compagnia _____ con polizza n _____ valida sino al _____;

o di non versare in alcuna delle seguenti condizioni:

- di non avere in atto alcun contenzioso con l'Amministrazione Comunale di Tivoli, sia in proprio o quale rappresentante o patrocinatore legale di persone fisiche e giuridiche;
- di inesistenza di rapporti di lavoro incompatibili per legge con l'esercizio della libera professione.
- di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi con il Comune di Tivoli;
- di assenza di condizioni di incompatibilità a contrarre con la Pubblica Amministrazione, previste dalla normativa vigente;
- di non aver riportato condanne penali per delitti non colposi di cui al Libro IV, Titoli II, Capo I del Codice Penale anche con sentenza non passata in giudicato ed altresì che non sia stata pronunciata in Suo danno una sentenza di condanna, passata in giudicato ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale (c.d. patteggiamento) per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale, o per delitti finanziari ovvero per partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecita;
- di non aver riportato nei due anni antecedenti provvedimenti disciplinari al di sopra della censura e di non aver in corso provvedimenti disciplinari che prevedano la sanzione *ex lege* 247/2012

Eventuali comunicazioni riguardanti il presente procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo Via _____

C.A.P. _____ città _____ (prov. _____)

tel. _____ fax _____ cellulare _____

PEC _____,

si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione di tale recapito, con le stesse modalità di presentazione della domanda.

Allega alla presente domanda:

- a) Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto.
- b) Fotocopia di documento di identità in corso di validità.
- c) Copia della polizza assicurativa.

Luogo e data _____

Firma del professionista _____
(in caso di studio professionale associato firma del solo professionista interessato)

LA DOMANDA E' ESENTE DA AUTENTICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445.