ALLEGATO B)

Al Comune di Sorso
Settore 3.1 Affari Generali
Ufficio Affari Legali
07037 Sorso
protocollo@pec.comune.sorso.ss.it

Oggetto: domanda di iscrizione/aggiornamento all'Albo/Elenco professionisti e Studi Associati Professionali per l'eventuale affidamento di incarichi professionali esterni per la rappresentanza e difesa degli interessi del Comune di Sorso.

Il/La sottoscritto/a_____, nat_ a _____, il _____, con studio in _____, Via/Piazza _____ n. _____, tel. _____, PEC _____, partita iva _____ , CF _____

In qualità di (barrare la casella di interesse):

☐ Avvocato singolo;

☐ Rappresentante dello Studio associato _____ con studio in _____, Via/Piazza _____ n. _____, tel. _____ , PEC _____, partita iva _____ , CF _____

CHIEDE

Di essere iscritt _____ all'Albo/Elenco di Professionisti e di Studi Associati Professionali per l'eventuale affidamento di incarichi professionali esterni per la rappresentanza e difesa degli interessi del Comune di Sorso limitatamente per **n. 2 specializzazioni.**

A TAL FINE DICHIARA:

1. La propria materia di specializzazione (almeno tre anni di iscrizione all'albo professionale degli Avvocati) (barrare la casella di interesse):

☐ Contenzioso amministrativo;

☐ Contenzioso penale

2. La propria materia di specializzazione (almeno un anno di iscrizione all'albo professionale degli Avvocati) (barrare la casella di interesse):

☐ Contenzioso civile

☐ Contenzioso tributario

☐ Contenzioso lavoristico.

3. Di essere iscritto all'Albo professionale tenuto dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di _____dal_____-----;
4. Di essere in possesso dell'eventuale abilitazione al patrocinio avanti le Giurisdizioni superiori dal _____;
5. Di essere in possesso della cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;

6. Di godere dei diritti civili e politici;
7. Di non trovarsi in nessuna causa ostativa a contrarre con la P.A.;
8. Di non essere risultato destinatario di una Sentenza di condanna passata in giudicato o di Sentenza di applicazione della pena su richiesta, formulata ai sensi dell'art. 444 cpp per reati incidenti sulla moralità professionale, delitti finanziari ovvero partecipazione ad una organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecita;
9. Di non aver commesso errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova, nell'esercizio della propria attività professionale;
10. Di non essersi reso colpevole di false dichiarazioni;
11. Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali;
12. Di possedere comprovata esperienza professionale nella difesa di enti locali o altre pubblichi amministrazioni nelle materie per le quali si chiede l'iscrizione all'Albo/Elenco, da dimostrassi nel curriculum vitae;
13. Di essere in possesso della polizza assicurativa dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale;
14. Di non avere contenzioso o incarico legale in essere contro il Comune di Sorso, sia in proprio, sia in nome e per conto di propri clienti, sia da parte degli avvocati associato in caso di avvocato facente parte del medesimo studio legale.
15. Di aver preso conoscenza e di accettare integralmente il Regolamento per la gestione del contenzioso e per il conferimento di incarichi di patrocinio legale approvato con la deliberazione di Giunta n. 174 del 19.10.2017.
16. Di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

(Firma professionista/ titolare studio associato)

Le su indicate dichiarazioni vengono rese nella consapevolezza delle responsabilità e delle conseguenze sia penali che civili che, ai sensi dell' art. 76 del Testo Unico "in materia di documentazione amministrativa" approvato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., derivano dalla esibizione di dichiarazioni mendaci, dalla commissione di falsità in atti e dall'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge.

Allegati:
- Curriculum vitae professionale;
- Copia della polizza assicurativa;
- Copia del documento di identità in corso di validità