FAC SIMILE DI DOMANDA IN CARTA LIBERA

**All’ AZIENDA SPECIALE CONSORTILE**

**PER LA GESTIONE DELLE POLITICHE SOCIALI**

**DEI COMUNI DELL’AMBITO A1**

**Via Fontananuova**

**83031 Ariano Irpino**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di

- Professionista singolo con studio a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Legale rappresentante dell'associazione di professionisti con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI PARTERCIPARE ALL’AVVISO PER L’ISCRIZIONE NELL’ELENCO DEGLI AVVOCATI DELL’AZIENDA SPECIALE CONSORTILE PER LA GESTIONE DELLE POLITICHE SOCIALI NEI COMUNI DELL’ AMBITO A1**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445 del 2000

DICHIARA

Di essere iscritto all’Albo Professionale degli Avvocati del Foro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da almeno tre anni e precisamente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Di essere iscritto nell’albo speciale per il patrocinio davanti alla Corte di Cassazione e alle altre giurisdizioni superiori dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

Di non trovarsi in condizioni di incompatibilità e/o di conflitto di interesse con codesta Azienda Consortile, come previste dall’ordinamento giuridico e dal codice deontologico forense

Di non avere, al momento della richiesta, contenzioso personale pendente con l’Azienda consortile;

Di non avere, al momento della richiesta, incarico legale in essere contro l’Azienda Consortile in nome e per conto di propri clienti, nè da parte degli avvocati associati (in caso di avvocato facente parte del medesimo studio legale);

( da compilare solo nel caso di studio professionale associato) che i nominativi dei soggetti che espleteranno l’incarico e della persona fisica incaricata del coordinamento sono i seguenti (per ciascun professionista interessato indicare nome, cognome, l'Albo di appartenenza, data di iscrizione):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di possedere adeguata e documentata capacità professionale con particolare riferimento ai seguenti rami di specializzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di essere disponibile ad accettare incarichi da parte dell’Azienda Consortile

Di aver piena conoscenza e di accettare tutte le disposizioni del Regolamento per l’affidamento di incarichi legali a professionisti esterni approvato dal Consiglio di Amministrazione con delibera n. 23 del 14.03.2016

Autorizza il trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. 1996/2003 e ss.mm.ii.

Data,

Firma

Allega alla presente:

1. fotocopia del documento di identità in corso di validità dei sottoscrittori;
2. curriculum formativo-professionale dal quale si evinca con chiarezza il tipo di attività in cui il professionista sia specializzato, con eventuale indicazione sommaria dell’oggetto e numero dei contenziosi ritenuti qualificanti rispetto alla specializzazione dichiarata.
3. Dichiarazione di impegno a non accettare incarichi di rappresentanza e difesa, né altri incarichi di consulenza da parte terzi, pubblici o privati, contro questa Azienda Consortile o in conflitto con gli interessi dell’ Azienda Consortile per la durata del rapporto instaurato ;
4. dichiarazione di accettazione di tutte le disposizioni contenute nel Regolamento per l’affidamento di incarichi legali a professionisti esterni e delle previsioni del codice integrativo di comportamento approvato con deliberazione del CdA n. 03 del 07.01.2015 e l’impegno a comunicare con tempestività il sopraggiungere di nuove situazioni ostative al mantenimento dell’iscrizione;
5. l’impegno a rendere gratis all’ Azienda Consortile, in caso di nomina, un parere preliminare in ordine alla sussistenza, in fatto e diritto, di ragioni per agire o resistere in giudizio .
6. copia della polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale.

N.B. Per gli studi associati i requisiti e la documentazione richiesti dovrà riferirsi a ciascun componente