

(Schema di domanda da redigersi esente da bollo, ai sensi dell' art. 40 del D.P.R. n. 642/1972)

Spett.le
Comune di Polla
Ufficio Contenzioso
Strada delle Monache snc
84035 Polla (SA)
Pec: protocollo.polla@asmepec.it

MODELLO DI DOMANDA

ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI RAPPRESENTANZA E DIFESA IN GIUDIZIO DEL COMUNE DI POLLA (SA)

Il sottoscritto _____
Nato a _____ (Prov. _____) il _____
Residente in _____ (Prov. _____) CAP. _____
Via _____ n _____
Codice Fiscale _____ Recapito telefonico _____
PEC: _____

Con studio professionale in _____ Via _____

PI: _____

con riferimento all'avviso per la formazione di un albo di avvocati per il conferimento di incarichi legali di rappresentanza in giudizio del Comune di Polla

CHIEDE

di essere inserito nell'albo per il conferimento di incarichi professionali legali nel settore:

- ☐ CIVILE
- ☐ PENALE
- ☐ AMMINISTRATIVO

A tal fine sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 dello stesso decreto, quanto segue:

DICHIARA

il domicilio, il numero di fax, l'indirizzo di posta elettronica certificata, presso il quale dovrà essere effettuata ogni comunicazione

- Di essere possesso della cittadinanza italiana ovvero cittadinanza europea;
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

- di prendere atto e di accettare che l'iscrizione nel predetto albo non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte del Comune.;
- di essere disponibile a praticare tariffe non superiori ai corrispettivi minimi stabiliti dalle tabelle dei compensi professionali stabilite dal Ministero della Giustizia relativamente all'Albo professionale di appartenenza;
- di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la normativa italiana o quella dello Stato in cui il professionista è stabilito;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi presso il competente ente di previdenza;
- di impegnarsi a comunicare all'ente ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche comportano la perdita dei requisiti, l'ente si riserva di cancellarlo dall'albo e di revocare gli incarichi conferiti;
- di autorizzare il Comune di Polla, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali e dal 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;
- di accettare senza riserve le condizioni contenute nell'avviso;
- di impegnarsi a prendere visione e rispettare le clausole del Codice di comportamento del Comune;
- di essere iscritto all'Albo Professionale degli Avvocati;
- di essere in possesso di una polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale con adeguati massimali per sinistro ed aggregato annuo;
- di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di essere in possesso dei requisiti di moralità di cui all'art. 94 del D. Lgs. n. 36/2023;;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi con il Comune di Polla consistente, in particolare, nel non avere rapporti di patrocinio in essere contro l'ente e nell'impegnarsi a non assumerne per tutta la durata dell'iscrizione all'albo, nel qual caso si procederà alla cancellazione dall'albo;
- di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la normativa italiana o quella dello Stato in cui il professionista è stabilito;
- di non aver ricevuto provvedimenti disciplinari da parte dell'Ordine professionale di appartenenza;
- di non trovarsi in situazione di incompatibilità in relazione a quanto disposto dai codici di deontologia professionale;
- di rispettare gli obblighi deontologici di riservatezza in merito alle questioni ed alle materie trattate per conto dell'Ente;

Allega alla presente :

- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità ai sensi del d.P.R. n. 445/2000;
- dichiarazione sostitutiva attestante il possesso dei requisiti ai fini dell'iscrizione all'albo dei professionisti esterni;
- curriculum vitae e professionale, debitamente firmato, attestante la capacità tecnica del professionista, ove indicare i titoli di studio conseguiti, i principali incarichi prestati, comprovanti l'esperienza professionale acquisita, le eventuali pubblicazioni e docenze svolte, i corsi frequentati e le attività di consulenza prestate.
- esplicita dichiarazione di consensi al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 e s.m.i.;

Data _____

Firma _____