

FACSIMILE DI DOMANDA

**AI RESPONSABILE SETTORE AMMINISTRATIVO
dell'A.C.E.M
Via Case Rosse 1
12073 CEVA (CN)**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'AGGIORNAMENTO ANNUALE DI UN ALBO DI AVVOCATI
DISPONIBILI A RICEVERE EVENTUALI INCARICHI LEGALI DI CONSULENZA E/O
RAPPRESENTANZA IN GIUDIZIO PER CONTO DELL'A.C.E.M.**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (___) il _____

residente in _____ (___)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

con studio professionale in _____ (___)

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

C.F./P.IVA _____

tel. studio n. _____ tel. cellulare n. _____

P.E.C. _____

e-mail: _____

CHIEDE

In nome e per conto:

- proprio
- dello studio _____

di essere iscritto nell'Elenco dei professionisti Avvocati istituito da codesto Consorzio per il conferimento di eventuali incarichi legali di consulenza e/o rappresentanza in giudizio dell'Ente, con indicazione delle specializzazioni di riferimento:

- DIRITTO AMMINISTRATIVO
- DIRITTO CIVILE
- DIRITTO PENALE
- DIRITTO DEL LAVORO – PUBBLICO IMPIEGO
- DIRITTO TRIBUTARIO/COMMERCIALE

A tal fine il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 - 47 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m., consapevole che secondo quanto previsto dall'art. 76 del citato D.P.R., le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali,

DICHIARA

- a) di aver preso visione dell'avviso pubblico approvato con determina del Responsabile del Settore Amministrativo n. 66/A del 21/11/2017 e pubblicato in forma integrale sul sito internet istituzionale www.consorziocem.it;
- b) di essere in possesso della laurea in giurisprudenza, conseguita in data _____ presso l'Università di _____;
- c) di essere iscritto all'Albo degli Avvocati dell'Ordine Forense di _____ al n. _____ dal _____;
- d) di essere libero professionista e di non avere alcun rapporto di lavoro dipendente, né pubblico né privato, neppure a tempo parziale;
- e) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente ed insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico e di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- f) 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;
- g) di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;
- h) di non aver riportato sanzioni disciplinari;
- i) di riconoscere ed accettare che l'iscrizione al predetto Elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte del Consorzio;
- j) che non sussistono situazioni, anche potenziali, di incompatibilità e/o conflitto di interesse con il Consorzio ai sensi della L.n.190/2012 e del D.Lgs.n.39/2013;
- k) di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Consorzio ogni variazione delle situazioni di cui ai precedenti punti;
- l) di avere stipulato polizza assicurativa per rischi professionali con la Compagnia di assicurazione _____;
- m) (*da compilare solo nel caso di studio professionale associato*) che i nominativi dei soggetti che espletteranno l'incarico sono i seguenti (si allegano i curricula):
 - _____
 - _____
 - _____
- n) di autorizzare il Consorzio ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.n.196/2003 e s.m.i. al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici, nell'ambito dei procedimenti per la quale la presente dichiarazione viene resa;
- o) di approvare espressamente tutte le clausole contenute nell'avviso pubblico per la formazione di un Albo di avvocati per l'affidamento di incarichi professionali.

ALLEGA:

- 1) dettagliato curriculum professionale in formato europeo, datato e firmato, dal quale si evince la comprovata esperienza professionale acquisita;
- 2) (*nel caso di studio professionale associato*) curricula dei soggetti che espletteranno l'incarico;
- 3) copia di valido documento di riconoscimento in corso di validità.

_____, li _____

Firma