

All. B (modello di domanda)

Al Direttore ad interim del Consorzio
Cimiteriale tra i Comuni di Arzano Casavatore
Casoria

protocollo@pec.cimiteroarzanocasavatorecasoria.na.it

OGGETTO: Domanda di iscrizione nell'Albo dei Legali esterni (AVVOCATI) del Consorzio Cimiteriale, ai fini dell'affidamento di incarichi di patrocinio legale, rappresentanza in giudizio e difesa dell'Ente.

Il/La/sottoscritto/a/ _____,
nato a _____
il _____
residente in _____,
(C.F./P.I.) _____
con studio legale in _____, via _____,
recapito telefonico _____,
e-mail _____,
indirizzo di posta elettronica certificata _____,
numero di fax _____,

CHIEDE

di essere iscritto nell'Albo dei professionisti Legali (AVVOCATI) esterni per l'affidamento di incarichi di patrocinio legale per la rappresentanza e difesa in giudizio dell'Ente.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 dello stesso decreto

DICHIARA

- di accettare tutte le disposizioni contenute nell'“**AVVISO PER LA COSTITUZIONE DELL'ALBO DEGLI AVVOCATI DI FIDUCIA PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI RAPPRESENTANZA E DIFESA IN GIUDIZIO DELL'ENTE**”,
- e di impegnarsi a comunicare, con tempestività, il sopraggiungere di nuove situazioni ostative al mantenimento dell'iscrizione;
- (eventuale) di essere in possesso della polizza assicurativa n. _____ stipulata con _____ per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale, massimale _____;
- di riconoscere e accettare che l'inserimento nell'Albo non comporta alcun diritto a essere affidatari di incarichi;
- di aver preso visione dell'Avviso e delle modalità ivi indicate per l'affidamento di incarichi legali ai Professionisti Legali esterni all'Ente;

DICHIARA

altresì, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. e per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere iscritto all'Albo tenuto dall'Ordine degli Avvocati di _____ dal _____;

- di essere iscritto alla Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza Forense dal _____ e di essere in regola con i versamenti contributivi in favore del predetto Ente Previdenziale (condizione essenziale ai fini della successiva liquidazione delle spettanze);
 - non avere avuto contenziosi con l'Ente negli ultimi 5 anni;
 - di non avere subito sanzioni disciplinari attivate dall'Ordine di appartenenza, in relazione all'esercizio della propria attività professionale;
 - di essere in possesso dell'abilitazione al patrocinio avanti le Magistrature Superiori dal _____;
 - di non aver cause ostantive a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
 - di voler essere iscritto al presente albo per la seguente materia di specializzazione: _____;
 - di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dal D.Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. (Normativa Antimafia);
 - non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità, incompatibilità, conflitto di interessi o contenziosi e/o controversie con l'Ente, tali da nuocere alla imparziale tutela delle ragioni dell'Amministrazione, ovvero di non avere un incarico contro il Consorzio sia in proprio sia in nome e per conto dei propri clienti;
 - di non aver subito, con sentenza definitiva e/o decreto penale di condanna divenuti irrevocabili o sentenza di applicazione della pena su richiesta, condanne penali per i reati di cui all'art. 80, comma 1, del D. Lgs. 50/2016, e non essere destinatario di un provvedimento definitivo che dispone l'applicazione di una o più misure di prevenzione di cui al codice delle leggi antimafia e delle relative misure di prevenzione, ovvero sia intervenuta sentenza di condanna passata in giudicato per i reati di cui al medesimo articolo 80;
- Allega altresì alla presente domanda:
1. copia documento d'identità in corso di validità;
 2. curriculum professionale (sottoscritto ed elaborato in conformità al formato europeo dal quale risulti con chiarezza il possesso dei requisiti prescritti) comprovante il possesso dell'esperienza e materia di specializzazione professionale.

Data _____

Firma
