


|  |  |  |
|--|--|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Premariacco<br><br>Ufficio destinatario<br>Ufficio segreteria e protocollo |  |
|--|--|--|

## Domanda di iscrizione al registro degli avvocati patrocinatori

| Il sottoscritto    |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        |                | Nome             |                             |  | Codice Fiscale |                               |       |         |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |  | Cittadinanza   |                               |       |         |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Residenza          |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |
| Provincia          | Comune |                | Indirizzo        |                             |  | Civico         | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|                    |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |  |                | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|                    |        |                |                  |                             |  |                |                               |       |         |                          |     |

### CHIEDE

di essere inserito nell'elenco di professionisti esterni per l'affidamento dei servizi legali, in particolare nei seguenti settori

|                          |                                       |
|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | diritto amministrativo                |
| <input type="checkbox"/> | diritto civile                        |
| <input type="checkbox"/> | diritto commerciale e fallimentare    |
| <input type="checkbox"/> | diritto del lavoro e pubblico impiego |
| <input type="checkbox"/> | diritto penale                        |
| <input type="checkbox"/> | diritto tributario                    |
| <input type="checkbox"/> | diritto ambientale                    |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di partecipare come

|                       |  |  |
|-----------------------|--|--|
| <input type="radio"/> | soggetto singolo   |  |
|                       | Descrizione  |  |
|                       |  |  |
| <input type="radio"/> | soggetto associato o società di professionisti composta da |  |
|                       | Descrizione  |  |
|                       |  |  |
|                       | Nome e cognome   | Tipologia di contratto (a tempo indeterminato, tempo pieno, part time, lavoratori invernali, collaboratori, stagisti, borsisti, altro) |
|                       |  |  |
|                       |  |  |
|                       |  |  |
|                       |  |  |
|                       |  |  |

- di essere cittadino italiano, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti per i cittadini dell'Unione Europea
- di avere il godimento dei diritti civili e politici
- di non aver riportato condanne penali e di 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 elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte del Comune di Premariacco
- di essere iscritto all'Albo professionale

| Descrizione | Data |
|-------------|------|
|             |      |

- di essere in possesso di una polizza di assicurazione per i rischi professionali indicando i massimali per ogni sinistro e per aggregato annuo
- 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 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. 80 del D.Lgs. n. 50/2016
- 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'elenco e di revocare gli incarichi conferiti
- l'assenza di conflitto di interesse con il Comune di Premariacco, consistente in particolare nel non aver incarichi di patrocinio in essere contro l'ente e nell'impegnarsi a non assumerli per tutta la durata dell'iscrizione nell'elenco, nel qual si procederà alla cancellazione dall'elenco
- 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 dal codice di deontologia forense
- di rispettare gli obblighi deontologici di riservatezza in merito alle questioni ed alle materie trattate per conto dell'Ente
- di autorizzare il Comune di Premariacco, 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 Premariacco approvato con deliberazione della Giunta comunale n. 15 del 29 gennaio 2014
- di impegnarsi a prendere visione e rispettare tutte le clausole contenute nel documento denominato "Criteri generali per la disciplina del conferimento dei servizi legali e degli incarichi di patrocinio legale giudiziale e stragiudiziale" approvato con deliberazione della Giunta Comunale n. 100 del 19 giugno 2019

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
|                       |

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione sostitutiva attestante il possesso dei requisiti ai fini dell'iscrizione all'Elenco dei professionisti esterni |
| <input checked="" type="checkbox"/> | curriculum vitae redatto secondo il modello europeo  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>                      |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)   |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

|             |      |                |
|-------------|------|----------------|
| Premariacco |      |                |
| Luogo       | Data | Il dichiarante |