

MODELLO DI DOMANDA

“Avviso Pubblico per la costituzione di un Elenco di Avvocati per l’affidamento di servizi legali e difesa in giudizio dell’Ente”

Comune di Casciana Terme Lari

Piazza V. Emanuele II n. 2

56035 Casciana Terme Lari (PI)

comune.cascianatermelari@postacert.toscana.it

U.O.Segreteria Generale

Studio Associato / Società di Avvocati _____

codice fiscale _____

P.IVA _____

con sede legale in _____ via _____ n. _____ CAP _____

tel. _____ fax _____

email _____

PEC _____

i cui componenti sono: _____

CHIEDE

che il Professionista Avvocato associato / socio

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____

cittadinanza _____

residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____

codice fiscale _____

P.IVA _____

tel. _____ fax _____

email _____

PEC _____

sia iscritto nell'Elenco di avvocati ai fini del conferimento di incarichi di patrocinio legale nell'interesse del Comune di Casciana Terme Lari per la/le seguente/i Sezione/i

(barrare con una X la/le Sezione/i di interesse)

____ Sezione A - CONTENZIOSO AMMINISTRATIVO Assistenza e patrocinio presso le Magistrature Amministrative: Tribunale Amministrativo Regionale e del Consiglio di Stato, nonché Tribunale Superiore e Tribunale delle Acque Pubbliche e Tribunale Regionale delle Acque Pubbliche.

____ Sezione B - CONTENZIOSO CIVILE/COMMERCIALE Assistenza e patrocinio presso le Magistrature Civili: Giudice di Pace, Tribunale, Corte di Appello e Cassazione Civile, nonché ai tavoli di mediazione (obbligatoria e/o facoltativa) e negoziazione assistita.

____ Sezione C - CONTENZIOSO PENALE Assistenza e patrocinio presso le Magistrature Penali: Giudice di Pace, Tribunale, Corte d'Appello e Corte di Cassazione sezione penale.

____ Sezione D - CONTENZIOSO LAVORISTICO Assistenza e patrocinio presso le Magistrature del Lavoro: Tribunale sezione Lavoro, Corte di Appello sezione Lavoro e Cassazione Civile sezione Lavoro.

____ Sezione E - CONTENZIOSO TRIBUTARIO Assistenza e patrocinio nelle questioni di competenza delle Corti di giustizia tributaria di primo e di secondo grado e della Corte di Cassazione Sezione tributaria.

____ Sezione F - CONTENZIOSO CONTABILE Assistenza e patrocinio nelle questioni di competenza della Corte dei Conti.

A tal fine lo **Studio Associato / Società di Avvocati** _____

e il **Professionista Avvocato associato / socio** _____

DICHIARANO -

1. di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico pubblicato in forma integrale sul sito ufficiale del Comune;
2. di riconoscere e accettare che l'iscrizione nell'Elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte del Comune di Casciana Terme Lari,
3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune il sopraggiungere di situazioni ostative al mantenimento dell'iscrizione;
4. di essere in possesso della polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio della propria attività professionale, data di attivazione _____ e di scadenza _____ con massimali di copertura dei rischi _____,

Inoltre

il **Professionista Avvocato associato / socio** _____,

ai sensi dell'art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445, che punisce le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali,

DICHIARA -

5. di essere in possesso del titolo di studio di laurea in Giurisprudenza conseguito presso l'Università degli studi di _____ nell'anno _____ con votazione _____ con tesi dal titolo _____
6. di essere iscritto all'Albo degli Avvocati di _____ dal _____
7. (eventuale) di essere iscritto all'Albo Professionale degli Avvocati abilitati al patrocinio innanzi alle Magistrature Superiori _____ dal _____
8. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea
9. di godere di diritti civili e politici
10. di non trovarsi in nessuna delle ipotesi di incapacità e cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione e assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
11. di non aver riportato condanne penali e/o di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
12. di non avere conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
13. di non aver subito provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di appartenenza, né di avere subito provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi assunti con la Pubblica Amministrazione;
14. di essere in regola rispetto agli obblighi contributivi presso il competente Ente di previdenza;
15. di non avere contenzioso in corso con il Comune di Casciana Terme Lari né a titolo personale, né come avvocato difensore della controparte
16. di non trovarsi in posizione di conflitto di interessi con l'Ente
17. di avere esperienza professionale nella/e materia/e relativamente alla/e quale/i si chiede l'iscrizione, come risultante dal curriculum vitae e professionale allegato
18. di autorizzare il Comune di Casciana Terme Lari, ai sensi del Reg.UE n. 679/2016 e dal D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018, al trattamento dei propri dati personali anche a mezzo di strumenti informatici nell'ambito dei procedimenti per i quali si viene resa la presente dichiarazione;

Allega:

Copia di un documento in corso di validità del sottoscrittore

Curriculum vitae, in formato europeo, ben dettagliato, comprovante il possesso dell'esperienza e/o specializzazione nella/e materia/e attinenti la/le sezione/i dell'Elenco per la/le quale/i si richiede l'iscrizione, con indicazione delle principali attività svolte nelle materie attinenti la/e Sezione/i dell'Elenco per cui si richiede l'iscrizione, anche a favore di enti locali o altre pubbliche amministrazioni.

Delega sottoscritta da tutti i componenti dello Studio Associato / Società di Avvocati società con copia di un documento in corso di validità di tutti i componenti dello Studio Associato / Società di Avvocati. In caso di sottoscrizione con firma digitale non è richiesta la copia del documento di identità

Luogo e data, _____

FIRMA

FIRMA

Studio Associato / Società di Avvocati

e

Professionista Avvocato associato / socio

e
