

DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ALBO DEGLI AVVOCATI PER IL
CONFERIMENTO DI INCARICHI LEGALI DI CONSULENZA E/O
RAPPRESENTANZA E DIFESA IN GIUDIZIO DEL COMUNE DI AUGUSTA

Al Sig. Sindaco
del Comune di Augusta

Pec: protocollocomunediaugusta@pointpec.it

Il sottoscritto Avv. _____ nato/a _____
(prov. : _____) il _____ Codice Fiscale _____ Partita
Iva _____ Iscritto/a al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati della
Provincia di _____ al n° _____ dal _____
Iscritto/a (Non iscritto) all'Albo Speciale degli Avvocati abilitati al patrocinio dinanzi alle Giurisdizioni
Superiori con iscrizione dal _____ (per coloro che sono in possesso della relativa
abilitazione)
Residente in Via/Piazza _____ n. _____
cap _____ Città _____ Prov. (_____)
Con studio professionale in Via/Piazza _____ n. _____
Cap _____ Città _____ tel. n. . _____ cell. n.
_____ fax n. _____ posta certificata
_____ indirizzo e-mail ordinaria

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Albo per l'affidamento di incarichi legali di consulenza e/o rappresentanza e difesa in
giudizio del Comune di Augusta di cui all'Avviso Pubblico, nelle sezioni relative ai seguenti rami del diritto:

- A. civile;
- B. penale;
- C. amministrativo.

A tal fine il/la sottoscritto/a, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000
sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di
cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto propria responsabilità:

DICHIARA

- di essere iscritto/a all'Albo degli Avvocati dell'Ordine di _____ dal
_____, iscrizione n. _____;
- di essere iscritto/a all'Albo Speciale degli Avvocati abilitati innanzi alle Giurisdizioni Superiori dal
_____ (compilare solo se si è iscritti);

- di non intrattenere rapporti di lavoro incompatibili per legge con l'esercizio della libera professione;
- di essere disponibile ad assumere incarichi di rappresentanza e difesa in giudizio del Comune di Augusta e di accettare incondizionatamente le norme stabilite per il conferimento di incarichi dall'Avviso Pubblico;
- 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 Augusta, né l'instaurarsi di un rapporto di lavoro subordinato con l'Ente;
- di impegnarsi a comunicare immediatamente ogni atto modificativo delle dichiarazioni rese con la presente domanda e di essere a conoscenza del fatto che il Comune potrà disporre la cancellazione dall'Albo, ove dette modifiche comportino tale effetto;
- di non essere in conflitto di interessi con il Comune di Augusta e di impegnarsi a comunicare immediatamente al medesimo l'insorgenza di ogni causa di conflitto di interessi;
- di impegnarsi, in caso di affidamento di incarico, ad accettare i compensi di cui all'art. 5 dell'Avviso Pubblico "Formazione Albo Avvocati per il Conferimento di Incarichi Legali del Comune di Augusta";
- di impegnarsi ad aggiornare il Comune di Augusta sulle attività inerenti l'incarico ricevuto, allegando la relativa documentazione;
- di essere in possesso, per le iscrizioni nelle materie per le quali ho chiesto l'accreditamento di particolare e comprovata esperienza nella difesa degli Enti Locali e/o di altre Pubbliche Amministrazioni in relazione alle materie per le quali chiede l'iscrizione, le cui specifiche competenze sono riportate nel curriculum professionale allegato;
- di autorizzare il Comune di Augusta al trattamento dei propri dati, ai sensi del D.lgs. 30/06/2003, n. 196, per tutte le procedure relative e/o conseguenti all'iscrizione all'Albo;
- di avere preso visione e di accettare tutte quante le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico per la costituzione dell'Elenco di avvocati esterni cui conferire incarichi di rappresentanza e difesa in giudizio del Comune di Augusta;
- il sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo PEC: _____, impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni successive.

Allega alla domanda la seguente documentazione:

1. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
2. copia del codice fiscale/partita IVA;
3. copia sottoscritta del curriculum formativo e professionale che attesta le esperienze professionali maturate dal professionista nelle materie dell'Elenco prescelte, le eventuali specializzazioni, con indicazione specifica dell'eventuale svolgimento di incarichi svolti, per conto di Enti Locali ed altre Pubbliche Amministrazioni.

Luogo e data _____

Firma del Professionista _____
(in caso di studio professionale associato firma del solo professionista interessato)