**Amministrazione destinataria**

Comune di Montalbano Elicona

**Ufficio destinatario**

Segreteria

# Domanda di iscrizione al registro degli avvocati patrocinatori

## Il sottoscritto

**Titolo** | **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale**

**Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

**Possesso Partita IVA** | **Partita IVA** | **Albo o Ordine** | **Sezione** | **Regione** | **Provincia** | **Numero iscrizione**

**Sede Professionale**

**Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**Telefono cellulare** | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

**CHIEDE**

di essere iscritto nel registro degli avvocati patrocinatori per l'affidamento di incarichi in difesa dell'ente

- ☐ assistenza e patrocinio presso le magistrature amministrative: tribunale amministrativo regionale (TAR) e il Consiglio di Stato
- ☐ assistenza e patrocinio presso il giudice di pace, il tribunale, la corte d'appello e la cassazione Civile per conteziosi civili
- ☐ assistenza e patrocinio presso il tribunale, la corte d'appello e cassazione civile per contenziosi lavoristici
- ☐ assistenza e patrocinio presso il tribunale, la corte d'appello e la cassazione penale per contenziosi penali
- ☐ assistenza e patrocinio presso le commissioni tributarie per contenziosi tributari

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 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 posssedere specifica preparazione nei seguenti rami del diritto

**Specializzazione**

☐ di essere abilitato al patrocinio presso le seguenti giurisdizioni

| Denominazione delle giurisdizioni di competenza |
| --- |
| |

☑ di non trovarsi in condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con l'ente

☑ di non avere contenziosi o incarichi legali contro l'ente, sia in proprio si in nome e per conto dei propri clienti

☑ di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione a norma di legge

☑ di non avere procedimenti conclusi nei propri confronti con emissione della relativa sanzione, da parte del consiglio dell'ordine degli avvocati

☑ di non avere riportato condanne penali o di essere stato sottoposto a provvedimenti penali per reati contro la Pubblica Amministrazione e per reati di cui alle norme antimafia

☑ di impegnarsi, nel caso di affidamento dell'incarico, per tutta la durata dello stesso ovvero nel periodo di inserimento nell'elenco, a non accettare da terzi, pubblici o privati, persone fisiche o giuridiche, incarichi giudiziali o stragiudiziali contro l'ente

☑ di accettare incondizionatamente tutte le norme e prescrizioni contenute nell'avviso pubblico per la costituzione dell'elenco di avvocati per l'affidamento di incarichi di patrocinio e difesa dell'ente

☑ di accettare in particolare le prescrizioni relative agli onorari di cui ai succitati avvisi, in ordine alla quantificazione e alle modalità di remunerazione delle prestazioni professionali svolte a favore dell'ente

☑ di comunicare con tempestività il sopraggiungere di nuove situazioni ostative al mantenimento dell'iscrizione

☑ di rendere gratuitamente all'ente parere preliminare in ordine alla sussistenza, in fatto e diritto, di ragioni per agire o resistere in giudizio

☑ di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei propri dipendenti

☑ di avere preso conoscenza del piano triennale anticorruzione vigente, nonché del codice di comportamento di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 16/04/2013, n. 62 e di uniformarsi, in caso di incarico, al contenuto degli stessi

☑ che l'esatta denominazione e recapito dello studio professionale, a cui liquidare le prestazioni ed inviare ogni comunicazione è quello sopra indicato e di comunicare tempestivamente ogni successiva variazione

☐ che i nominativi dei soggetti che espleteranno l'incarico e della persona fisica incaricata del coordinamento sono i seguenti

*(da compilare solo in caso di studio professionale associato)*

| Nome | Cognome | Codice Fiscale |
| --- | --- | --- |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

☐ di essere in possesso dell'abilitazione a patrocinare presso le Magistrature Superiori nell’apposita sezione

| Sezione |
| --- |
| |

**DICHIARA INOLTRE**

- ◯ di non essere titolare di cariche elettive
- ◯ di essere titolare delle seguenti cariche elettive di cui comunicherà ogni eventuale variazione

**Carica ricoperta**

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

**Elenco degli allegati**

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

- ☑ copia della polizza assicurativa contratta a copertura dei rischi derivanti dall'attività professionale
- ☑ curriculum vitae redatto secondo il modello europeo
- ☐ copia del documento di identità
  *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- ☐ altri allegati

**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)*

- ☐ 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.

| Montalbano Elicona | | |
|---|---|---|
| **Luogo** | **Data** | **il dichiarante** |