

Allegato B)

(Schema di domanda da redigersi esente da bollo, ai sensi dell' art. 40 del D.P.R. n. 642/1972)

MODELLO DI DOMANDA DI ISCRIZIONE

AL COMUNE DI AGROPOLI

OGGETTO: domanda di iscrizione per l'aggiornamento dell'Elenco degli Avvocati di fiducia del Comune di Agropoli (Sa) per l'affidamento di incarichi di rappresentanza e difesa in giudizio anno 2024

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (Prov. _____) il _____

Residente in _____ (Prov. _____) CAP. _____ Via _____ n _____ Codice

Fiscale _____ Recapito telefonico _____

con riferimento all'avviso per la formazione di un elenco di avvocati per il conferimento di incarichi legali di rappresentanza in giudizio

CHIEDE

(sbarrare la richiesta)

- di essere inserito nell'elenco per il conferimento di incarichi professionali legali;
- di confermare la propria permanenza nell'elenco degli Avvocati di fiducia del Comune di Agropoli (Sa);
- di essere cancellato.

A tal fine sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 dello stesso decreto, quanto segue:

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero _____
- di godere dei diritti civili e politici ;
- di non aver riportato condanne penali e 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 accettare che l'iscrizione nel predetto elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte della Comune di Agropoli (Sa);
- di essere iscritto all'albo degli Avvocati del Foro di _____ al n. _____ dal _____;
- di essere iscritto all'Albo Speciale per il patrocinio davanti alla Corte di Cassazione e altre giurisdizioni superiori dal _____;
- di essere iscritto alla Cassa Nazionale Forense;
- di essere titolare di partita iva (n. _____);

- di essere disponibile ad accettare incarichi da parte del Comune di Agropoli nel/i seguente/i ramo/i di specializzazione: civile penale amministrativo;
- che l'indirizzo di posta elettronica certificata, presso il quale dovrà, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione inerente il presente avviso, è il seguente : _____
- di essere libero professionista e di non aver in corso alcun rapporto di lavoro dipendente, ne' pubblico, ne' privato, neppure a tempo parziale ;
- di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione ;
- di non essere in conflitto di interesse con il Comune di Agropoli, consistente nel non avere rapporti di patrocinio in essere contro l'ente e nell'impegnarsi a non assumerli per tutta la durata dell'iscrizione nell'elenco;
- di non collaborare stabilmente con avvocati che hanno contenzioso in proprio o in qualità di difensore di altre parti contro il Comune di Agropoli (Sa);
- di essere a piena conoscenza ed accettare che l'iscrizione all'Elenco degli Avvocati istituito dal Comune di Agropoli non comporta alcun diritto ad essere affidatario di incarico da parte del Comune;
- di non trovarsi in condizioni di incompatibilità derivanti dalla pendenza di contenzioso personale contro il Comune di Agropoli (Sa);
- di non trovarsi in condizioni di inconfiribilità, incompatibilità e/o conflitto di interessi con il Comune di Agropoli (Sa), come previste dalla normativa vigente e dal codice deontologico forense;
- di impegnarsi a sottoscrivere il disciplinare di patrocinio e di accettare gli onorari così come definiti dal Comune di Agropoli (Sa) con delibera di C.C. n. 5 del 18/03/2024;
- di autorizzare il comune di Agropoli (Sa), ai sensi e per gli effetti del 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 essere a conoscenza e accettare senza riserve le condizioni dell'avviso oggetto della presente domanda ed il regolamento Comunale per il conferimento e la gestione degli incarichi legali del comune di Agropoli (Sa) ,approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 5 del 18/03/2024;
- 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' elenco qualora le modifiche comportino tale effetto.

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo di posta certificata _____, recapito telefonico _____, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive.

Allega alla presente :

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità :
- copia firmata del *curriculum* formativo-professionale, (per gli studi associati di ogni componente) con esplicita dichiarazione di consensi al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 e s.m.i.;

Data. _____

Firma _____