

Allegato 1

Fac simile di domanda di iscrizione all'Elenco degli avvocati della città di Valmontone.

(su carta intestata del richiedente e sottoscritta dal legale rappresentante)

Al Sindaco del Comune di Valmontone

Oggetto: Domanda iscrizione all'Elenco degli avvocati della Città di Valmontone

Il sottoscritto avv. _____, titolare/legale rappresentante dello Studio Legale _____ con sede in _____ via _____
_____ C.F. _____ P. IVA _____,
nato a _____ (____) il _____ e residente in _____
_____, via _____

CHIEDE

Di essere iscritto all'Elenco degli Avvocati di fiducia del Comune di Valmontone (Rm), nella/e sezione/i (è possibile indicare al massimo due sezioni):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Contenzioso Civile; | <input type="checkbox"/> Contenzioso Amministrativo; |
| <input type="checkbox"/> Contenzioso Penale; | <input type="checkbox"/> Contenzioso Tributario; |

Il sottoscritto dichiara altresì:

1. Di aver preso conoscenza e di accettare delle condizioni contenuto nel presente Bando e nel regolamento approvato con Delibera di C.C. nr. 63/2011;
2. Di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa, nel rispetto dei principi indicati dallo stesso decreto;
3. Di impegnarsi, in caso di conferimento dell'incarico, a sottoscrivere il relativo Disciplinare e ad accettarne tutte le condizioni;

Allegati:

1. Autocertificazione di cui al DPR 445/2000 corredata da fotocopia del documento di identità;
2. Curriculum Vitæ aggiornato
3. Scheda informativa

Data _____

Timbro e firma dell'Avvocato

**QUESTIONARIO INFORMATIVO PER L'ISCRIZIONE
ALL'ELENCO DEGLI AVVOCATI DI FIDUCIA**

DENOMINAZIONE _____

SEDE LEGALE (via - città - c.a.p.) _____

TEL. UFFICIO _____ **TEL. CASA** _____

FAX _____ **CELL.** _____

MAIL _____ **PEC** _____

PARTITA I.V.A. _____

C. FISCALE _____

ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEGLI AVVOCATI (Foro, numero e data di iscrizione):

COORDINATE BANCARIE DI CONTO / CORRENTE

EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI

Data

Timbro e firma dell'avvocato

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente a _____ (_____) via _____
_____ in qualità di titolare dello studio legale _____
_____, con sede in _____
via _____ partita IVA _____,
ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e successive modificazioni ed integrazioni,
consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di
dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, altresì consapevole, che
qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici per
i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

1. Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
2. Di godere dei diritti civili e politici;
3. 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;
4. Di non aver riportato sentenze di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 del Cpp per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale, o per delitti finanziari ovvero per partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecita;
5. Di non aver commesso errori gravi nell'esercizio della propria attività professionale né di essersi reso colpevole di false dichiarazioni.
6. Di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
7. Di essere in possesso del Diploma di Laurea in giurisprudenza conseguito presso l'Università degli studi di _____;
8. Di essere iscritto all'Ordine degli Avvocati di _____ dal _____;
9. Di aver già ricoperto incarichi di rappresentanza in giudizio per Pubbliche Amministrazioni;
10. Di non trovarsi in posizione di conflitto di interessi e di incompatibilità in ordine all'iscrizione a tale elenco e in relazione a quanto disposto dal Codice deontologico forense.

11. Di non avere cause ostantive a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
12. Di non essere titolare di rapporti di lavoro incompatibili per Legge con l'esercizio della libera professione;
13. Di non trovarsi in nessuna delle situazioni previste dall'art. 30 del D.Lgs nr. 163/2006;
14. *per i soli candidati che intendono iscriversi nella sezione "Contenzioso Amministrativo"*, di avere aver ricoperto almeno 10 (dieci) incarichi nell'ultimo triennio solare di rappresentanza in giudizio in cause amministrative per Pubbliche Amministrazioni.

Data _____

L'AVVOCATO

Allegato: fotocopia di un documento di identità in corso di validità