

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO APERTO DI AVVOCATI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI RAPPRESENTANZA E DIFESA IN GIUDIZIO DELLA PROVINCIA DI RAVENNA – ANNO 2024

A) Singolo professionista

Il/La sottoscritto/a _____ **Avv.** _____

Nato/a a _____ Prov. ____ il ____ / ____ / ____

residente in via/piazza _____ n. _____

cap ____ città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

con studio professionale in:

via/piazza _____ n. _____ cap _____

città _____ Prov. _____

telefono rete fissa _____ fax _____ cell. _____

PEC _____

B) Studio Associato / Società di professionisti

Il/La sottoscritto/a _____ **Avv.** _____

Nato/a a _____ Prov. ____ il ____ / ____ / ____

residente in via/piazza _____ n. _____

cap ____ città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

in qualità di Legale rappresentante di Studio Associato / Società di professionisti

con studio professionale in:

via/piazza _____ n. _____ cap _____

città _____ Prov. _____

telefono rete fissa _____ fax _____ cell. _____

PEC _____

(In caso di Studi Associati / Società di professionisti la domanda deve essere presentata oltreché dal Legale rappresentante anche singolarmente da ciascun professionista associato)

in proprio

oppure

nella sua qualità di associato/a dello Studio Legale

CHIEDE

di essere iscritto/a all'elenco aperto di avvocati, singoli e/o associati per l'affidamento di incarichi di patrocinio legale, anche presso le magistrature superiori, per prestazioni occasionali di rappresentanza e difesa in giudizio, in controversie nelle quali la Provincia stessa è parte, nella/e sezione/i di seguito indicata/e (barrare la/le sezione/i di interesse):

- Diritto Civile
- Diritto Penale
- Diritto Tributario
- Diritto Amministrativo
- Diritto del Lavoro – Pubblico impiego

Consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove, in sede di controllo delle dichiarazioni da me rese, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrò dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del C.P.R. 445/2000,

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 di possedere i seguenti requisiti:

- iscrizione all'Albo forense degli Avvocati di _____, al N. _____ dal _____ da almeno 5 (cinque) anni e all'Albo speciale degli avvocati abilitati al patrocinio presso le magistrature superiori;
- disporre di Polizza Assicurativa n. _____ per danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale, costituita presso _____ e a valere fino alla data del _____
- comprovata esperienza professionale, dimostrata allegando il proprio curriculum vitae, di durata non inferiore a 5 (cinque) anni, consistente in incarichi svolti per conto di enti locali o altre pubbliche amministrazioni per le materie corrispondenti alle sezioni di specializzazione per le quali chiede l'iscrizione;
- insussistenza dei motivi di esclusione di cui agli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del D.Lgs. 31 marzo 2023, n. 36 relativamente alle ipotesi applicabili;
- assenza di provvedimenti di sospensione o altri provvedimenti disciplinari relativi all'esercizio della professione forense;
- assenza di condizione di incompatibilità e/o conflitto di interessi con la Provincia o con gli enti partecipati alla stregua delle norme di legge e degli ordinamenti deontologico e professionale e, in particolare, assenza di rapporti di patrocinio legale contro la Provincia nei due anni precedenti alla domanda di iscrizione

DICHIARA

- di aver preso conoscenza dell'avviso pubblico e di accettarne tutte le condizioni
- di aver preso conoscenza dell'informativa di cui all'art. 9 dell'avviso pubblico

Allega:

- *copia del documento di riconoscimento in corso di validità*
- *curriculum vitae contenente i dati generali, i titoli professionali e di studio, gli incarichi svolti e le esperienze maturate, reso in forma di autocertificazione e firmato*

Data

Firma.....