Allegato A

ALLA CENTRALE DI COMMITTENZA

 UTI SILE E MEDUNA

 Piazza Libertà 1

 33082 AZZANO DECIMO (PN)

**DOMANDA PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO DI PROFESSIONISTI LEGALI PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI LEGALI.**

**Professionista singolo**

Il/La sottoscritta ..................................................................................................................................

nato/a a .................................................................................. il ........................................................

codice fiscale/P.IVA.............................................................................................................................

residente in .........................................................................................................................................

via ......................................................................................................................................................

con studio in ............................................................via ........................................................................

tel ...........................................................................e-mail ....................................................................

PEC .................................................................................................................................in possesso del titolo di studio di laurea in Giurisprudenza conseguito presso l'Università degli studi di.....................................................................................................Iscritto all'Albo degli Avvocati di...............................................................................dal.......................................................................

inscritto all'albo dei Cassazionisti (*barrare la casella che interessa) * NO ** SI dal ...............................................................................................................................................

**Studio legale associato**

Il/La sottoscritta ....................................................................................................................................

nato/a a ....................................................................................il ..........................................................

codice fiscale/P.IVA ............................................................................................................................

residente in .........................................................................................................................................

via ......................................................................................................................................................

con studio in ............................................................via ......................................................................

tel. .................................................................... e-mail ...................................................................... PEC ................................................................................................................................. in possesso del titolo di studio di laurea in Giurisprudenza conseguito presso l'Università degli studi di ...................................................................................................................... iscritto all'Albo degli Avvocati di ............................................................................ dal .......................................................

inscritto all'albo dei Cassazionisti (*barrare la casella che interessa) * NO ** SI dal ........................................................................................................................................................

in qualità di Professionista delegato dalla Studio Legale Associato ………................................................................................................................................

P.IVA ....................................................................................................................................................

con sede in .......................................... via .......................................................................................

e-mail ………........................................................................................................................................

PEC ......................................................................................................................................................

**CHIEDE**

di essere inserito/a nell'elenco dei professionisti legali formato dall’UTI Sile e Meduna per l’UTI medesima e per i comuni di Azzano Decimo, Chions e Pravisdomini per il conferimento di incarichi patrocinio legale e consulenza legale per le seguenti sezioni e sottosezioni:

*(barrare la casella che interessa)*

* **contenzioso amministrativo**: (□ gare e appalti; □ urbanistica; edilizia e ambiente; □ commercio; □ altro);
* **contenzioso civile**;
* **contenzioso del lavoro;**
* **contenzioso penale;**
* **contenzioso tributario;**

A tal fine

**TRASMETTE**

il *curriculum* professionale per la valutazione del possesso dei requisiti e, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/200 ed ai sensi degli artt. 46 e 48 del medesimo D.P.R.

**DICHIARA DI**

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* essere regolarmente iscritto/a all'ordine degli Avvocati di ...................... da almeno due anni e di esercitare con continuità la pratica forense

ovvero:

* di aver espletato almeno n. 3 patrocini di Enti Locali e/o di altre pubbliche amministrazioni

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ente | incarico | anno |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***(solo per gli incarichi innanzi alle giurisdizioni superiori)***

* essere iscritto;
* non essere iscritto

nell'Albo Professionale degli Avvocati abilitati al patrocinio innanzi alle magistrature superiori da almeno tre anni;

* essere in possesso dei requisiti generali di cui all’art. 80 del D. lgs. 50/2016;
* non aver commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova;
* non essere destinatario di procedimenti conclusi nei propri confronti con l'adozione di provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell'ordine degli avvocati di appartenenza;
* essere disponibile ad assumere incarichi di rappresentanza e difesa in giudizio per l’UTI Sile e Meduna e per i Comuni aderenti;
* essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento di contributi previdenziali e assistenziali;
* non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse;
* non essersi reso colpevole di false dichiarazioni;
* accettare che l'iscrizione nell'Elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte degli enti aderenti, né l'instaurarsi di un rapporto di lavoro subordinato con i medesimi enti, e di accettare i criteri di utilizzo dell'elenco stabiliti nell'avviso pubblico;
* impegnarsi, in caso di eventuale affidamento di incarico, a formulare il preventivo relativamente al compenso di spesa complessivo per l’intero grado di giudizio;
* avere una comprovata esperienza professionale nella/e materia/e relativamente alla/e quale/i si chiede l'iscrizione, come risultante dal curriculum vitae e professionale allegato;
* comunicare immediatamente ogni eventuale atto modificativo alla presente dichiarazione e di essere a conoscenza del fatto che l’UTI Sile e Meduna si riserva, se tali modifiche lo comportano, di cancellarlo/la dall'elenco costituito a seguito dell'Avviso, fatto salvo altresì il diritto alla revoca dei mandati già conferiti;
* avere polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale;
* autorizzare l’UTI Sile e Meduna e gli enti aderenti al trattamento dei propri dati personali per tutte le procedure relative e/o conseguenti all'iscrizione all'elenco;
* aver preso atto e di impegnarsi a rispettare il Codice di Comportamento approvato dagli enti aderenti.

Luogo e data

 FIRMA

*Allega:*

*- curriculum professionale datato e sottoscritto.*