Al Comune di

**ALLEGATO**

Santa Margherita di Belice

Settore 6 Legale e Contenzioso

Santa Margherita di Belice

pec:[santamargheritadibelice.protocollo@pec.it](mailto:santamargheritadibelice.protocollo@pec.it)

**Oggetto:** “**Domanda per iscrizione ad Albo comunale per affidamento incarichi legali**”.

Il/La sottoscritto/a , nat\_ a , il

, con studio in , Via/Piazza

n. , tel. , PEC

, partita iva , CF

# CHIEDE

di essere iscritt\_/\_ all’Albo comunale degli Avvocati di fiducia per l’eventuale affidamento di incarichi professionali esterni per la rappresentanza e difesa degli interessi del Comune di Santa Margherita di Belice.

A Tal fine,

# SPECIFICA

- che le proprie materie di specializzazione sono:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Altresì,

**DICHIARA**

*nella consapevolezza delle responsabilità e delle conseguenze sia penali che civili che, ai sensi dell’ art. 76 del Testo Unico “in materia di documentazione amministrativa” approvato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., derivano dalla esibizione di dichiarazioni mendaci, dalla commissione di falsità in atti e dall’uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge,*

1. di essere in possesso dellacittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di essere iscritto all’Albo professionale tenuto dal Consiglio dell’Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. di essere in possesso dell’eventuale abilitazione al patrocinio avanti le Giurisdizioni superiori dal \_\_\_\_\_\_\_;
5. di non trovarsi in stato di incompatibilità con questa Pubblica Amministrazione, né di avere cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
6. di non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato ovvero con sentenza di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell’art. 444 del C.P.P. per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari, ovvero per partecipazione ad una organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi di attività illecita;
7. di non aver commesso nell’esercizio della propria attività professionale un errore grave accertato con qualsiasi mezzo di prova;
8. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali alla data di pubblicazione del bando;
9. di non essersi reso colpevole di false dichiarazioni;
10. di non avere avuto procedimenti contro l’Ente negli ultimi tre anni;
11. di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste e di cui al D.Lgs.n. 159/2011 (Codice Antimafia) e s.m.i.
12. di avere in corso una polizza assicurativa per la copertura della responsabilità civile derivante dall’esercizio della professione.
13. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Si allega a tal fine:

- curriculum vitae professionale;

- copia della polizza assicurativa;

- copia del documento di identità in corso di validità

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma professionista)