**Fac-simile Modello di domanda**

Al Responsabile dell’Ufficio Contenzioso  
Dott.ssa Irene Manzione  
Comune di Pollena Trocchia (NA)  
Via Esperanto, 2 – 80040

**OGGETTO:** DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L’ISCRIZIONE NELL’ALBO DEGLI AVVOCATI E PRATICANTI ABILITATI AL PATROCINIO DEL COMUNE DI POLLENA TROCCHIA PER INCARICHI DI PATROCINIO LEGALE”

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_, PARTITA IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

nella qualità di Professionista singolo o associato, di essere iscritto e/o di aggiornare la propria posizione nell’Albo avvocati e praticanti abilitati al patrocinio per l’affidamento di incarichi legali a tutela del Comune di Pollena Trocchia (NA) di cui all’avviso pubblico \_\_\_\_\_\_, approvato giusta determina \_\_\_\_\_\_\_, nella Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare per quale delle 4 sezioni di cui all’avviso ci si propone).

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità ed ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e ss.mm.ii.,

**DICHIARA**

- Di essere cittadino italiano ovvero di uno degli stati membri dell’Unione Europea;

- Di godere dei diritti civili e politici e che non sussistono cause di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

- Di non avere condanne penali e/o provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, né decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

- l’insussistenza di cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione e la regolarità contributiva;

- Che non sussistono cause di incompatibilità di cui all’art. 1, comma 9, lett. e) della L. n. 190 del 06 novembre 2012 - “Legge anticorruzione”, (non avere relazioni di coniugio, parentela od affinità con gli amministratori ed i dipendenti dell’Ente);

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità ed inconferibilità di incarichi prevista dal D.Lgs n.39/2013 e ss m. e i.;

- Di essere iscritto all’Albo degli Avvocati di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a decorrere dalla data \_\_\_\_\_\_\_\_ (tale requisito deve essere posseduto entro il termine per la presentazione delle domande);

- Di non avere in essere contenzioso, in proprio o in qualità di difensore di altre parti, contro il comune di Pollena Trocchia da almeno due anni;

- Di impegnarsi a non accettare, a pena di decadenza, incarichi di rappresentanza e di difesa contro il Comune di Polena Trocchia per tutta la durata dell’incarico affidato;

Di aver stipulato, ai sensi dell’articolo 12 della Legge n.247/2012, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, apposita polizza assicurativa numero \_\_\_\_\_\_\_\_ per i danni provocati nell’esercizio della propria attività professionale in corso di validità con la Compagnia Assicuratrice…………………………;

**DICHIARA ALTRESÌ**

- Di aver preso conoscenza e accettare l’Avviso di aggiornamento dell’Albo avvocati e praticanti abilitati al patrocinio per l’affidamento di incarichi legali e il Regolamento per la disciplina dell’attività contrattuale per affidamento di incarichi legali per il patrocinio dell’Ente in giudizio approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 39 del 31.05.2017 e succ.mod.;

- Di essere consapevole che l’inserimento nell’Albo non comporta alcun obbligo per il Comune di Pollena Trocchia;

- Di autorizzare l’Ente al trattamento di dati personali ai sensi del D.lgs 30.06.2003 n.196 e ss.mm.ii.;

- Di impegnarsi a comunicare all’Ente ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche comportano la perdita dei requisiti, l’Ente procederà alla cancellazione dall’Albo;

- Di essere a conoscenza che la mancata compilazione in tutto o in parte della presente domanda, compresa la sottoscrizione della stessa, comporta la mancata iscrizione all’Albo.

**ALLEGA**

A) Fotocopia del documento di identità del firmatario;

B) Dettagliato Curriculum professionale di studio e difesa, incarichi assolti ed attività svolte, con l’indicazione delle specializzazioni acquisite datato e sottoscritto per attestazione di veridicità, indicante anche indirizzo pec del professionista e numero di cellulare e studio.

Firma (leggibile)