**Al Comune di Giffoni Valle Piana**

**Via Vignadonica 19**

**84095 Giffoni Valle Piana**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**nell’elenco degli Avvocati di fiducia del Comune di Giffoni Valle Piana**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_\_, con studio legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico fisso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(I recapiti telefonici e gli indirizzi mail e pec dovranno essere forniti obbligatoriamente, in caso contrario non sarà possibile procedere all’inserimento in elenco anche il presenza degli altri requisiti previsti)

Con riferimento all’avviso per l’aggiornamento dell’elenco degli Avvocati per il conferimento degli incarichi di assistenza, difesa e rappresentanza in giudizio del Comune di Giffoni Valle Piana,

**CHIEDE**

di essere iscritto nell’elenco degli Avvocati di fiducia dell’Ente, nella/e Sezione/i (indicare massimo n. 2 Sezioni barrando il punto):

* Sezione A – Civile – Lavoro
* Sezione B – Amministrativo
* Sezione C – Tributario
* Sezione D – Penale
* Sezione speciale – Praticanti avvocati abilitati

Inoltre,

**DICHIARA**

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non trovarsi in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la P.A.;
4. di accettare tutte le disposizioni contenute nell’ ”Avviso pubblico per l’aggiornamento dell’elenco degli Avvocati di fiducia per l’affidamento di incarichi di rappresentanza e difesa in giudizio dell’Ente” del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , pubblicato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di impegnarsi a comunicare, con tempestività, il sopraggiungere di situazioni ostative al mantenimento dell’iscrizione;
5. di essere iscritto alla Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza Forense dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere in regola con i versamenti contributivi in favore del predetto Ente Previdenziale (condizione essenziale ai fini della successiva liquidazione delle spettanze professionali);
6. di essere in possesso di regolare polizza assicurativa numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stipulata con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la copertura dei rischi derivanti dall’esercizio dell’attività professionale;
7. di riconoscere ed accettare che l’inserimento nell’elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi;
8. di impegnarsi a non accettare, dalla data di iscrizione, incarichi di rappresentanza, difesa e consulenza contro il Comune di Giffoni Valle Piana, nel qual caso si procederà alla cancellazione dall’elenco;

**DICHIARA**

altresì, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R. e per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere iscritto all’Albo tenuto dall’Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

- di essere/ non essere abilitato/a al patrocinio dinanzi le Giurisdizioni Superiori;

- di non aver avuto contenziosi con l’Ente negli ultimi 5 anni;

- di non aver subito sanzioni disciplinari attivate dall’Ordine di appartenenza, in relazione all’esercizio dell’attività professionale;

- di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dal D. Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. (normativa antimafia);

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità, incompatibilità, conflitto d’interessi o contenziosi con il Comune di Giffoni Valle Piana, tali da nuocere alla tutela imparziale delle ragioni dell’Amministrazione, ovvero di non avere un incarico contro il Comune di Giffoni Valle Piana sia in proprio sia in nome e per contro di propri clienti, pena la cancellazione dall’elenco;

p) di non aver subito, con sentenza definitiva e/o decreto penale di condanna divenuti irrevocabili o sentenza di applicazione della pena su richiesta, condanne penali per reati di cui all’art. 80, co. 1, del D.Lgs. n. 50/2018, e di non essere destinatario di un provvedimento definitivo che dispone l’applicazione di una o più misure di prevenzione di cui al codice delle leggi antimafia e delle relative misure di prevenzione, ovvero intervenuta sentenza di condanna passata in giudicato per i reati di cui alla medesima normativa.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DAT PERSONALI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

Si allega alla presente domanda, a pena di esclusione:

1. Copia di documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Curriculum vitae professionale, sottoscritto ed elaborato in conformità al formato europeo, da cui risulti con chiarezza il possesso dei requisiti prescritti e comprovante specifica formazione e specializzazione nonché esperienza nelle materie e per le sezioni nelle quali si chiede l’inscrizione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma