

All. B)

DOMANDA

per la l'inserimento nell'Albo di Avvocati per l'affidamento di incarichi legali di consulenza e/o rappresentanza e difesa in giudizio del Comune di Ficarazzi (PA)

Al Sig. Sindaco
del Comune di Ficarazzi (PA)

PEC: protocollo@cert.comune.ficarazzi.pa.it

Oggetto: Domanda di iscrizione all'Albo di avvocati per l'affidamento di incarichi legali di consulenza e/o rappresentanza e difesa in giudizio del Comune di Ficarazzi (PA)

Il sottoscritto/a Avv. _____, nato/a _____ (prov. _____)
il _____ - Codice Fiscale _____ - Partita
IVA _____, Iscritto/a al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati presso
il Tribunale di _____, dal _____, Iscritto/a (Non
iscritto) all'Albo Speciale degli Avvocati abilitati al patrocinio dinanzi alle Giurisdizioni
Superiori dal (per coloro che siano in possesso della relativa abilitazione).

Residente in via/piazza _____ - Città _____ prov.
(_____), con studio professionale in via/piazza _____ n. _____
Cap. _____ Città _____ telefono n. _____

Fax n. _____

posta certificata _____

CHIEDE

di essere iscritto all'Albo per l'affidamento di incarichi legali di consulenza e/o
rappresentanza e difesa in giudizio del Comune di Ficarazzi, di cui all'Avviso Pubblico, nelle
sezioni relative ai seguenti rami del diritto:

Sezione a) – civile;

Sezione b) – penale;

Sezione c) – amministrativo;

Sezione d) – tributario

Sezione e) - lavoro

A tal fine il/la sottoscritto/a, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

-di essere iscritto/a all'Albo degli Avvocati dell'Ordine di _____ . dal _____, iscrizione n. _____;

-di essere iscritto/a all'Albo Speciale degli Avvocati abilitati innanzi alle Giurisdizioni Superiori dal _____ (compilare solo se iscritti);

- di non intrattenere rapporti di lavoro incompatibili per legge con l'esercizio della libera professione;

- di essere disponibile ad assumere incarichi di rappresentanza e difesa in giudizio del Comune di Ficarazzi e di accettare incondizionatamente le norme stabilite per il conferimento di incarichi dall'Avviso Pubblico;

-di prendere atto ed accettare che l'iscrizione nel predetto Albo non comporta alcun diritto ad essere affidati di incarichi da parte del Comune di Ficarazzi, né l'instaurarsi di un rapporto di lavoro subordinato con l'Ente;

-di impegnarsi a comunicare immediatamente ogni atto modificativo delle dichiarazioni rese con la presente domanda e di essere a conoscenza del fatto che il Comune potrà disporre la cancellazione dall'Elenco, ove dette modifiche comportino tale effetto;

-di non essere in conflitto di interessi con il Comune di Ficarazzi e di impegnarsi a comunicare al medesimo l'insorgenza di ogni causa di conflitto di interessi, anche potenziale, entro 30 giorni dall'insorgere della stessa;

-di impegnarsi, in caso di affidamento di incarico, ad accettare che il compenso professionale verrà calcolato secondo i parametri minimi di cui alle tabelle allegate al Decreto 10 marzo 2014, n. 55, "*Regolamento recante determinazione dei parametri, per la liquidazione dei compensi per la professione forense, ai sensi dell'art. 13, comma 6, della legge 31 dicembre 2012. n. 247*", salva l'applicazione dei valori superiori in relazione alla natura della controversia ed alla sua particolare complessità e che la liquidazione della prestazione avverrà dietro presentazione di parcella/Fattura per l'attività professionale svolta;

-di impegnarsi a dichiarare, in caso di affidamento dell'incarico, se ha stipulato polizza assicurativa per la copertura della responsabilità civile professionale stipulata ai sensi della vigente normativa in materia, i cui estremi sarà tenuto a comunicare all'atto dell'assunzione dell'incarico;

-di impegnarsi ad aggiornare costantemente il Comune di Ficarazzi sulle attività inerenti l'incarico ricevuto, allegando la relativa documentazione, attenendosi e facendo attenere anche i propri collaboratori ai massimi criteri di riservatezza in ordine ad ogni fatto o atto di cui venissero a conoscenza in virtù della prestazione professionale resa;

-di essere in possesso di particolare e comprovata esperienza nella difesa di Enti Locali e/o di altre Pubbliche Amministrazioni in relazione alle materie per le quali chiede l'iscrizione, le cui specifiche competenze sono riportate nel curriculum professionale allegato;

-di autorizzare il Comune di Ficarazzi al trattamento dei propri dati, ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003, n.196, per tutte le procedure relative e/o conseguenti all'iscrizione all'Albo secondo quanto indicato nell' Avviso Pubblico;

- di aver preso visione e di accettare tutte quante le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico per la costituzione dell'Elenco di avvocati esterni cui conferire incarichi di rappresentanza e difesa in giudizio del Comune di Ficarazzi.

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo PEC _____ , impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni successive.

Allega alla domanda la seguente documentazione:

1. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
2. copia del codice fiscale;
3. indicazione del numero di partita IVA;
4. copia sottoscritta del curriculum professionale che attesta le esperienze professionali maturate dal professionista nelle materie dell'Elenco prescelte, le eventuali specializzazioni, con indicazione specifica dell'eventuale svolgimento di incarichi svolti, per conto di Enti Locali ed altre Pubbliche Amministrazioni.

Nel curriculum dovrà essere espressamente indicata la data di prima iscrizione all'Albo degli Avvocati presso il Foro di competenza ed eventuali successive variazioni.

La domanda è esente da autenticazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

Luogo e data

Firma del Professionista
