

AMBITO TERRITORIALE C06



Comune di Aversa Capofila

Aversa, Carinaro, Casaluce, Cesa, Gricignano di Aversa, Orta di Atella, Sant'Arpino, Succivo, Teverola

Allegato B

MODELLO DI DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA SHORT LIST DI AVVOCATI DELL'AMBITO C06

IL/la Sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ Residente
in _____ Via _____
C.F. _____ P.I. _____
n. telefonico _____
email _____
PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso a far parte della Short List di Avvocati per l'affidamento di incarichi di assistenza legale e difesa in giudizio dell'Ambito C06 - Comune di Aversa capofila, nella/e seguente/i sezione/i:

sezione

sezione

sezione

(non più di tre sezioni, da indicare tra le seguenti: SEZIONE A – AMMINISTRATIVO; SEZIONE B – CIVILE; SEZIONE C – LAVORO; SEZIONE D – PENALE; SEZIONE E - AREA SOCIO-SANITARIA (con esperienza specifica in materia di almeno 5 anni).

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445, che punisce le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

P.zza Municipio 81031, Aversa
Codice fiscale / P. IVA: 81000970616 /

☎ 081 59560612

☎ 081 5049111



protocollo@pec.comune.aversa.ce.it

AMBITO TERRITORIALE C06



Comune di Aversa Capofila

Aversa, Carinaro, Casaluce, Cesa, Gricignano di Aversa, Orta di Atella, Sant'Arpino, Succivo, Teverola

- di essere cittadino/a italiano/a ovvero di essere cittadino _____;
- di essere in possesso della laurea in giurisprudenza;
- di essere iscritto all'Albo degli Avvocati - Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di _____ al n° _____ del _____ ovvero di essere iscritto all'Albo speciale per il patrocinio innanzi alla Cassazione, alle Magistrature Superiori di _____ al n° _____ dal _____;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non aver subito sanzioni disciplinari attivate dall'Ordine di appartenenza in relazione all'esercizio della professione;
- di non trovarsi in una delle situazioni ostative a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di non avere contenzioso in corso con l'Ambito C06 né con nessun Comune ad esso afferente, né a titolo personale, né come avvocato difensore di controparte;
- di essere in possesso, ai sensi dell'art.12 della Legge 247/2012, della polizza assicurativa per i danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale;
- di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi alla Cassa forense;
- di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella Short List non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'Ambito C06 tantomeno, il diritto ad ottenere alcuna remunerazione;
- di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella short list determinerà l'obbligo di stipulare apposita convenzione, all'atto dell'eventuale conferimento dei singoli incarichi, con la quale verrà stabilito anche l'importo del compenso professionale;

P.zza Municipio 81031, Aversa
Codice fiscale / P. IVA:81000970616/

☎ 081 59560612

☎ 081 5049111



protocollo@pec.comune.aversa.ce.it

AMBITO TERRITORIALE C06



Comune di Aversa Capofila

Aversa, Carinaro, Casaluce, Cesa, Gricignano di Aversa, Orta di Atella, Sant'Arpino, Succivo, Teverola

- di non ricoprire cariche politiche elettive e non in alcuno dei Comuni dell'Ambito C06;
 - di aver preso visione e di accettare il Disciplinare d'Incarico allegato al presente Avviso;
 - di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy allegata al presente Avviso;
- BARRARE SOLO IN CASO DI ISCRIZIONE ALLA SEZIONE "E"**
- di essere in possesso di specifica e comprovata esperienza quinquennale relativamente all'area Sociosanitaria.

Si allega la seguente documentazione:

1. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Copia del Codice Fiscale;
3. Copia del certificato di attribuzione della Partita Iva;
4. Curriculum vitae, redatto secondo il formato europeo, sottoscritto per attestazione di veridicità e per autorizzazione al trattamento dei dati personali con indicazione specifica dei seguenti dati: le esperienze acquisite nei singoli settori (Civile, Penale, Amministrativo, Lavoro, socio-sanitario) ed in specifiche discipline (es: reati edilizi e sistemi sanzionatori, tutela risarcitoria, contrattualistica pubblica e privata, pubblico impiego, ecc.), i corsi di formazione frequentati; il possesso di eventuali titoli di specializzazione e/o dottorati in una o più materie conseguiti; gli incarichi svolti ed eventuali collaborazioni svolte con Enti Pubblici;
5. Relativamente alla sezione "E" – AREA SOCIO-SANITARIA, l'elenco dei procedimenti trattati dal professionista riguardanti la specifica materia.

Luogo e data _____

Firma leggibile _____

NB: in caso di associazioni professionali la domanda deve essere presentata da ciascuno degli associati

P.zza Municipio 81031, Aversa
Codice fiscale / P. IVA: 81000970616 /

☎ 081 59560612

081 5049111



protocollo@pec.comune.aversa.ce.it