**Al Comune di Arnara (FR)**

**PEC:** [**comunediarnara@postecert.it**](mailto:comunediarnara@postecert.it)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI AVVOCATI PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI LEGALI**

Il/La sottoscritto/a

Nato a ……………………………….. il…………………………..

Residente in ……………………………………………………………………………………

Via……………………………………………………n. …….CF…………………………………

Indirizzo di posta elettronica*………………………………………………………*

*(per gli studi associati o società di professionisti)* in qualità di legale rappresentante dello studio associato/società …………………………………………….. con sede in ……………………………………………..;

In riferimento all’Avviso pubblico per la formazione di un elenco di Avvocati per l’affidamento di incarichi legali, approvato con determinazione n. 10 del 01.12.2017 del Responsabile dell’Area segreteria, affari legali e personale

**CHIEDE**

Di essere iscritto/a all’elenco degli avvocati per il conferimento degli incarichi di patrocinio legale del Comune di Arnara.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dall’Art. 76 del DPR 445/2000 dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del predetto DPR 445/2000, quanto segue:

1. di essere abilitato all’esercizio della professione di avvocato dal………………
2. di essere iscritto all’Albo degli avvocati dell’ordine di ……………………….con il numero ………………………….di iscrizione;
3. di non versare in situazioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione a norma di legge;
4. di non avere a proprio carico condanne penali o sentenze di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell’art.444 del Codice di procedura penale per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
5. di non aver subito sanzioni disciplinari attivate dall'Ordine di appartenenza in relazione all'esercizio della propria attività professionale;
6. di non avere situazioni di incompatibilità nonché di conflitto di interessi con l’ente, come previste dall’ordinamento giuridico e dal codice deontologico fornese;
7. di essere in possesso della polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale;
8. di non avere commesso un errore grave nell’esercizio della propria attività professionale comunque accertato;
9. di non presentare cause di incompatibilità a patrocinare per il Comune di Arnara;
10. di non avere, al momento della richiesta di ammissione all’albo, contenziosi o incarichi legali in essere contro il Comune di Arnara, sia in proprio, sia in nome e per conto dei propri clienti, sia da parte degli avvocati associati sia da parte di avvocato facente parte dello stesso studio legale;
11. di possedere il seguente codice fiscale ……………………………. e partita IVA ……………………………………..;
12. di possedere specifica preparazione nei seguenti ambiti di specializzazione *(barrare la casella di interesse)* e di richiedere pertanto l’iscrizione nelle seguenti sezioni dell’Elenco degli avvocati istituito dal Comune di Arnara:

* civile e amministrativo
* penale
* tributario
* lavoro

1. di essere abilitato al patrocinio innanzi alle seguenti giurisdizioni………………………………….;
2. di ricoprire le seguenti cariche politiche ………………………………………presso …………. ……………………… *(indicare l’Ente presso il quale è ricoperta la carica)*;
3. di avere preso conoscenza e di accettare il Regolamento per il conferimento di incarichi di patrocinio legale a professionisti esterni all’Ente del Comune di Arnara, approvato con deliberazione di Consiglio comunale n. 39 del 28.11.2017;
4. di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali, per conto delle pubbliche amministrazioni, nei propri confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto (art 53, comma 16 ter del D.Lgs. n. 165 del 2001);
5. *(da compilare solo nel caso di studio professionale associato)* che i nominativi dei soggetti che espleteranno l’incarico e delle legale referente incaricato del coordinamento sono i seguenti………………………………………………..;
6. che l’esatta denominazione e l’esatto recapito dello studio professionale, cui affidare l’incarico, liquidare le prestazioni professionali ed inviare ogni comunicazione è il seguente:………………………………………………………………………………………;
7. che il domicilio o il numero di fax o l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) , presso il quale dovrà, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione inerente il presente avviso, è il seguente………………………………………………………..........................;
8. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione;
9. di autorizzare il Comune di Arnara ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 e ss mod. al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici dei procedimenti per i quali la presente dichiarazione viene resa.

Si allega;

* **copia documento di identità**
* **curriculum vitae professionale** *(gli studi associati sono tenuti, ai fini della iscrizione nell’elenco, a presentare il curriculum vitae professionale per ciascun componente)*.

Luogo e data…………………………

Firma

……………………………………………….