

	<p>Amministrazione destinataria Regione Abruzzo</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio Protocollo</p>	
--	--	--

Domanda di iscrizione al registro degli avvocati patrocinatori

Il sottoscritto										
Titolo	Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Partita IVA	Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Studio professionale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

di essere iscritto nel registro degli avvocati patrocinatori per l'affidamento di incarichi in difesa dell'ente

<input type="checkbox"/>	assistenza e patrocinio presso le magistrature amministrative: tribunale amministrativo regionale (TAR) e il Consiglio di Stato
<input type="checkbox"/>	assistenza e patrocinio presso il giudice di pace, il tribunale, la corte d'appello e la cassazione Civile per contenziosi civili
<input type="checkbox"/>	assistenza e patrocinio presso il tribunale, la corte d'appello e cassazione civile per contenziosi lavoristici
<input type="checkbox"/>	assistenza e patrocinio presso il tribunale, la corte d'appello e la cassazione penale per contenziosi penali
<input type="checkbox"/>	assistenza e patrocinio presso le commissioni tributarie per contenziosi tributari

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere cittadino italiano, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti per i cittadini dell'Unione Europea
- di avere il godimento dei diritti civili e politici
- di possedere specifica preparazione nei seguenti rami del diritto

Specializzazione

- di essere abilitato al patrocinio presso le seguenti giurisdizioni

Denominazione delle giurisdizioni di competenza

- di non trovarsi in condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con l'ente
- di non avere contenziosi o incarichi legali contro l'ente, sia in proprio si in nome e per conto dei propri clienti
- di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione a norma di legge
- di non avere procedimenti conclusi nei propri confronti con emissione della relativa sanzione, da parte del consiglio dell'ordine degli avvocati
- di non avere riportato condanne penali o di essere stato sottoposto a provvedimenti penali per reati contro la Pubblica Amministrazione e per reati di cui alle norme antimafia
- di impegnarsi, nel caso di affidamento dell'incarico, per tutta la durata dello stesso ovvero nel periodo di inserimento nell'elenco, a non accettare da terzi, pubblici o privati, persone fisiche o giuridiche, incarichi giudiziali o stragiudiziali contro l'ente

- di accettare incondizionatamente tutte le norme e prescrizioni contenute nell'avviso pubblico per la costituzione dell'elenco di avvocati per l'affidamento di incarichi di patrocinio e difesa dell'ente
- di accettare in particolare le prescrizioni relative agli onorari di cui ai succitati avvisi, in ordine alla quantificazione e alle modalità di remunerazione delle prestazioni professionali svolte a favore dell'ente
- di comunicare con tempestività il sopraggiungere di nuove situazioni ostative al mantenimento dell'iscrizione
- di rendere gratuitamente all'ente parere preliminare in ordine alla sussistenza, in fatto e diritto, di ragioni per agire o resistere in giudizio
- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei propri dipendenti
- di avere preso conoscenza del piano triennale anticorruzione vigente, nonché del codice di comportamento di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 16/04/2013, n. 62 e di uniformarsi, in caso di incarico, al contenuto degli stessi
- che l'esatta denominazione e recapito dello studio professionale, a cui liquidare le prestazioni ed inviare ogni comunicazione è quello sopra indicato e di comunicare tempestivamente ogni successiva variazione
- che i nominativi dei soggetti che espleteranno l'incarico e della persona fisica incaricata del coordinamento sono i seguenti

(da compilare solo in caso di studio professionale associato)

Nome	Cognome	Codice Fiscale

- di essere in possesso dell'abilitazione a patrocinare presso le Magistrature Superiori nell'apposita sezione

Sezione

DICHIARA INOLTRE

<input type="radio"/>	di non essere titolare di cariche elettive
<input type="radio"/>	di essere titolare delle seguenti cariche elettive di cui comunicherà ogni eventuale variazione
Carica ricoperta	

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della polizza assicurativa contratta a copertura dei rischi derivanti dall'attività professionale |
| <input checked="" type="checkbox"/> | curriculum vitae redatto secondo il modello europeo |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Luogo	Data	Il dichiarante