

## Allegato 1

### **Fac simile di domanda di iscrizione all'Elenco degli avvocati esterni della città di Civitavecchia.**

*(su carta intestata del richiedente e sottoscritta dal legale rappresentante)*

**All'Ufficio Affari Legali  
AVVOCATURA  
Comune di Civitavecchia  
P.le P. Guglielmotti, 7  
00053 – Civitavecchia (Rm)**

### **Oggetto: Domanda iscrizione all'Elenco degli avvocati esterni della Città di Civitavecchia**

Il sottoscritto avv. \_\_\_\_\_, titolare/legale rappresentante dello

Studio Legale \_\_\_\_\_ oppure per conto dello Studio Legale

Associato \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente

in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

Di essere iscritto all'Elenco degli Avvocati di fiducia del Comune di Civitavecchia (Rm), nella/e sezione/i (è possibile indicare al massimo due sezioni):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Contenzioso Penale ;  | <input type="checkbox"/> Contenzioso Civile;<br>(sub classificazione - specializzazione<br>Diritto del Lavoro - Diritto Societario) |
| <input type="checkbox"/> Contenzioso Amministrativo;<br>(sub classificazione – specializzazione Corte dei Conti) | <input type="checkbox"/> Contenzioso Tributario;  |

Il sottoscritto dichiara:

1. Di aver preso conoscenza e di accettare delle condizioni contenuto nel presente Bando e del Regolamento modificato con Delibera di G.C. n. 27/2021;
2. Di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa, nel rispetto dei principi indicati dallo stesso decreto;
3. Di impegnarsi, in caso di conferimento dell'incarico, a sottoscrivere il relativo Disciplinare e ad accettarne tutte le condizioni.

Allegati:

1. Curriculum Vitae contenente elenco dei principali incarichi inerenti le materie delle Sezioni per le quali si chiede l'iscrizione;
2. Scheda informativa (ALL. 2)
3. Autocertificazione di cui al DPR 445/2000 corredata da fotocopia del documento di identità (ALL. 3);

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma dell'Avvocato

N.B. in caso di Studio Associato gli allegati 1, 2 e 3 dovranno essere presentati da tutti i professionisti allo stesso associati.

**QUESTIONARIO INFORMATIVO PER L'ISCRIZIONE**

**ALL'ELENCO DEGLI AVVOCATI ESTERNI**

**DENOMINAZIONE** \_\_\_\_\_

(SPECIFICARE SE STUDIO ASSOCIATO SPECIFICANDO NOMINATIVO DI TUTTI I PROFESSIONISTI ASSOCIATI)

**SEDE LEGALE** (via - città - c.a.p. ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TEL. UFFICO** \_\_\_\_\_

**CELL.** \_\_\_\_\_

**MAIL** \_\_\_\_\_ **PEC** \_\_\_\_\_

**PARTITA I.V.A.** \_\_\_\_\_

**C. FISCALE** \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE ALL'ORDINE DEGLI AVVOCATI** (Foro, numero e data di iscrizione):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data .....

Timbro e firma dell'avvocato

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in qualità di titolare dello studio legale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_, ai  
sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, e successive modificazioni ed integrazioni,  
consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di  
dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, altresì consapevole, che  
qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici per  
i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA:**

1. Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
2. Di godere dei diritti civili e politici;
3. Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. Di non aver riportato sentenze di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 del Cpp per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari ovvero per partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecita;
5. Di non aver commesso errori gravi nell'esercizio della propria attività professionale né di essersi reso colpevole di false dichiarazioni.
6. Di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
7. Di essere iscritto all'Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
8. Di aver già ricoperto incarichi di rappresentanza in giudizio per Pubbliche Amministrazioni come risulta dall'allegato Curriculum Vitae;
9. Di non avere cause ostantive a norma di legge a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
10. Di non essere titolare di rapporti di lavoro incompatibili per Legge con l'esercizio della libera professione;

11. Di non trovarsi in nessuna delle situazioni previste dall'art. 80 del D.Lgs nr. 50/2016;
12. Di accettare tutte le norme del vigente Regolamento sugli affidamenti degli incarichi legali esterni, approvato con deliberazione di G.C. n. 27/2021.
13. *per i soli candidati che intendono iscriversi nella sezione "Contenzioso Amministrativo", di aver ricoperto almeno 10 (dieci) incarichi nell'ultimo triennio solare di rappresentanza in giudizio innanzi alla giustizia amministrativa.*

Data \_\_\_\_\_

**L'AVVOCATO**

Allegato: fotocopia di un documento di identità in corso di validità

**Fac simile di domanda di conferma di iscrizione all'Elenco degli avvocati esterni della città di Civitavecchia.**

*(su carta intestata del richiedente e sottoscritta dal legale rappresentante)*

**All'Ufficio Affari Legali  
AVVOCATURA  
Comune di Civitavecchia  
P.le P. Guglielmotti, 7  
00053 – Civitavecchia (Rm)**

**Oggetto: Domanda di conferma di iscrizione nell'Elenco degli avvocati esterni della Città di Civitavecchia**

Il sottoscritto avv. \_\_\_\_\_, titolare/legale rappresentante dello

Studio Legale \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente

in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

**CHIEDE LA CONFERMA**

di iscrizione nell'Elenco degli Avvocati esterni del Comune di Civitavecchia (Rm), confermando le dichiarazioni prodotte e il possesso dei requisiti dichiarati nella richiesta di iscrizione precedentemente presentata.

Il sottoscritto dichiara altresì:

4. Di aver preso conoscenza e di accettare delle condizioni contenute nel' Avviso 2021 e nel Regolamento modificato con Delibera di G.C. n. 27/2021;
5. Di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa, nel rispetto dei principi indicati dallo stesso decreto;
6. Di impegnarsi, in caso di conferimento dell'incarico, a sottoscrivere il relativo Disciplinare e ad accettarne tutte le condizioni.

Allegati:

Curriculum Vitae qualora si ritenga necessario aggiornarlo.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma dell'Avvocato