



CITTÀ DI CIVITAVECCHIA

Città Metropolitana di Roma Capitale

Servizio 1 AFFARI LEGALI-CULTURA-ISTRUZIONE E TRANSIZIONE AL DIGITALE

Ufficio Affari Legali

ALLEGATO B

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ALBO FIDUZIARIO DI AVVOCATI ESTERNI DAL QUALE ATTINGERE AI FINI DEL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI PATROCINIO LEGALE ED ALTRI SERVIZI LEGALI NELL'INTERESSE DEL COMUNE DI CIVITAVECCHIA

DICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLO STUDIO ASSOCIATO/STA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ il
_____ residente a _____ Provincia _____ in
Via/P.zza _____ n. _____, con
studio in Via/P.zza _____ n. _____, telefono
_____ PEC _____,
C.F. _____ P.IVA _____ in
qualità di rappresentante legale dello Studio Associato/STA
_____, con
riferimento alla domanda di iscrizione all'albo fiduciario presentata dal professionista Avvocato
_____.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76, consapevole altresì che, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, il richiedente sopra indicato sarà cancellato dall'Albo Fiduciario Avvocati

a) che lo Studio Associato/STA _____ è in possesso di una polizza assicurativa per responsabilità professionale con un massimale assicurato di almeno euro 1.000.000,00 (un milione/00) per sinistro ed euro 2.000.000,00 (duemilioni/00) per anno assicurativo;

b) di non trovarsi in alcuno dei casi di incompatibilità o di conflitto di interesse con il Comune, relativamente alle ipotesi applicabili, in capo:

a se stesso;

e, per quanto di Sua conoscenza:

(nel caso di Studio Associato)

allo Studio Associato;

agli associati dello Studio Associato; (nel caso di STA)

alla Società tra Avvocati (STA);

ai soci della Società tra Avvocati (STA);

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente, e comunque non oltre 10 gg. dal verificarsi dell'evento, a mezzo PEC qualsivoglia variazione dei dati riportati nella presente dichiarazione.

Data _____

Firma _____

Allegati:

1. copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente