

**DOMANDA DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELLO STUDIO LEGALE**

Al Comune di San Vitaliano  
Piazza L. Da Vinci  
80030 San Vitaliano (NA)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_,  
con studio in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono ufficio: \_\_\_\_\_ Telefono cell.: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_

**In nome e per conto:**

Proprio

**ovvero**

in qualità di Legale Rappresentante dello Studio legale Associato

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Telefono ufficio : \_\_\_\_\_ Telefono cell. : \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto/a nell'“Elenco di Avvocati liberi professionisti” per il conferimento di incarichi legali, di carattere giudiziale e/o stragiudiziale, da parte del Comune di San Vitaliano nella/e sezione/i :

*(indicare le sezioni che interessano - massimo 3 sezioni)*

-

-

-

*Se trattasi di studio associato indicare i nominativi dei soggetti diversi dal legale rappresentante cui affidare l'incarico e per gli stessi produrre altrettanti dichiarazioni del possesso dei requisiti di cui al Regolamento e relativa documentazione)*

Che i nominativi dei soggetti che espletteranno l'incarico, oltre al legale rappresentante dello studio professionale associato, sono i seguenti:

-

-

-

Al fine citato, allega alla presente:

- 1.** autocertificazione/i contenente le dichiarazioni previste nell'Avviso  
*(in caso di studio associato di tutti coloro i quali potranno prestare la loro attività a favore del Comune di San Vitaliano indicati nella domanda);*
  
- 2.** disciplinare per il conferimento di incarichi legali, sottoscritto in forma autografa per presa conoscenza ed accettazione di ogni sua parte o in alternativa a mezzo firma digitale in caso di invio a mezzo pec *(in caso di studio associato di tutti coloro i quali potranno prestare la loro attività a favore del Comune di San Vitaliano indicati nella domanda);*
  
- 3.** curriculum/a formativo e professionale datato e sottoscritto *(in caso di studio associato di tutti coloro i quali potranno prestare la loro attività a favore del Comune di San Vitaliano indicati nella domanda);*
  
- 4.** copia polizza professionale contratta con istituto bancario o compagnia assicurativa;
  
- 5.** copia di un documento di identità in corso di validità e della tessera di iscrizione all'Ordine professionale.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELLO STUDIO LEGALE**

**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
ai sensi dell'art. 47, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_,  
con studio in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono ufficio \_\_\_\_\_ Telefono cell. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. di avere preso conoscenza dell'Avviso Pubblico, pubblicato sul sito web del Comune di San Vitaliano, di apertura dei termini per la presentazione di domande per la formazione di un "Elenco di Avvocati liberi professionisti", nell'ambito del quale potranno essere conferiti agli iscritti incarichi legali, di carattere giudiziale e/o stragiudiziale, da parte del Comune di San Vitaliano e di accettare interamente e senza riserve tutte le condizioni ivi previste;
2. di avere preso conoscenza, altresì, del "Disciplinare per il conferimento di incarichi legali" da parte del Comune di San Vitaliano, allegato al predetto Avviso Pubblico, e di accettare in ogni sua parte e senza riserve le clausole in esso contenute;
3. di essere iscritto all'Albo degli Avvocati presso il Foro di \_\_\_\_\_  
a far data dal \_\_\_\_\_ con il n. di iscrizione \_\_\_\_\_ ( *da almeno cinque anni*);
4. di non trovarsi in condizioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
5. di impegnarsi a non accettare incarichi da terzi, pubblici o privati, contro l'Amministrazione Comunale per la durata del rapporto instaurato ovvero anche di altra natura, che si pongano comunque in contrasto con gli interessi del Comune di San Vitaliano;
6. di non avere riportato condanne disciplinari definitive comportanti la sospensione dall'Albo;
7. di non essere destinatario di una sentenza di condanna passata in giudicato o di sentenza di

applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 c.p.p. per qualsiasi fattispecie di reato che incida sulla moralità professionale;

**8.** di non trovarsi in una delle condizioni di esclusione di cui alla L. 31.05.1965 n. 575 e s.m.i.;

**9.** di essere in possesso dei requisiti di ordine morale e professionale ex art. 80 D.lgs. n. 50/2016;

**10.** di essere in possesso di polizza professionale contratta con istituto bancario o compagnia assicurativa;

**11.** di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione;

**12.** di autorizzare il Comune di San Vitaliano, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché ai sensi della disciplina di cui al Regolamento (UE) 2016/679, al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici, nell'ambito dei procedimenti per i quali tale dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*(Si allega fotocopia di documento di identità in corso di validità)*