



Amministrazione destinataria

Comune di Tolentino

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di iscrizione all'elenco degli avvocati

Il sottoscritto

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano
Provincia	Comune						
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco all' interno della seguente sezione e relativa fascia (*)

Sezione	Fascia
<input type="checkbox"/> sezione A – Contenzioso Amministrativo e Contabile	
<input type="checkbox"/> sezione B – Contenzioso Civile	
<input type="checkbox"/> sezione C – Contenzioso Lavoristico	
<input type="checkbox"/> sezione D – Contenzioso Penale	
<input type="checkbox"/> sezione E – Contenzioso Tributario	

(*) l'iscrizione alla fascia più alta implica quella alle fasce inferiori, salvo diversa comunicazione da inserire nelle note

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 veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere iscritto all' Albo degli Avvocati circondariale

Descrizione

di essere iscritto all'albo speciale per il patrocinio davanti alla Corte di Cassazione o altre magistrature superiori

- si
 no

di possedere la seguente copertura assicurativa per rischi e oneri professionali

Compagnia assicurativa

Massimale

€

di aver patrocinato, negli ultimi cinque anni, i seguenti incarichi professionali

Autorità giudicante	Numero R.G.	Oggetto	Valore della controversia

di accettare tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso per manifestazione di interesse del Comune di Tolentino

di essere in possesso dei requisiti generali di moralità

di non trovarsi in situazione di divieto di contrarre con l'Amministrazione

di non aver ricevuto sanzioni disciplinari dall'Ordine di appartenenza in relazione all'esercizio della propria attività professionale

di non trovarsi in una situazione di inconferibilità o incompatibilità di incarichi nei confronti del Comune di Tolentino

di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

curriculum formativo-professionale

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

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)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Tolentino

Luogo

Data

il dichiarante