

**Amministrazione destinataria**

Comune di Tolentino

Ufficio destinatario

Servizio segreteria

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			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico
Barrato	Interno	Scala	Piano
SNC	CAP		
☐			
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
☐ sezione A – Contenzioso Amministrativo e Contabile	
☐ sezione B – Contenzioso Civile	
☐ sezione C – Contenzioso Lavoristico	
☐ sezione D – Contenzioso Penale	
☐ 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

- ☐ sì
- ☐ 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 guidicante	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