

DOMANDA CARTA LIBERA

Spett.le Comune di Castelforte

Piazza Municipio n. I

04021 Castelforte (LT)

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____ ,

codice fiscale _____ partita IVA _____ residente a _____

in via _____ domiciliato (se diverso dalla residenza) _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____ pec _____

- Professionista singolo con studio a _____ in via n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____ pec _____

Partita Iva _____ Codice Fiscale _____

- Legale rappresentante dell'associazione di professionisti con sede a _____

in via _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____ pec _____

Partita Iva _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE NELL'ALBO DEGLI AVVOCATI DI FIDUCIA (SHORT LIST) DEL
COMUNE DI CASTELFORTE

E DICHIARA

di essere iscritto all'Albo degli Avvocati dell'Ordine di

numero e data di iscrizione

e di non trovarsi in situazioni di divieto all'esercizio della professione.

In caso di associazione professionale indicare per ciascun professionista interessato:
nome, cognome, l'Albo di appartenenza, l'eventuale sezione, il numero e la data di iscrizione;

di non trovarsi nella posizione di conflitto d'interesse con il comune di Castelforte per avere liti pendenti giudiziali ed extragiudiziali o incarichi legali i essere sia in proprio sia in nome e per conto di propri clienti, sia da parte degli avvocati dello studio associato avverso all'Ente di cui ha assunto la difesa;

di non essere risultati destinatari di una sentenza di condanna, passata in giudicato ovvero di sentenza di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale(cd. Patteggiamento) per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari ovvero per partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi di attività illecita; di aver preso piena conoscenza del contenuto dell'Avviso e di accettarlo integralmente;

di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli da parte dell'Amministrazione.

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. 1996/2003 e ss.mm.ii.

Data,

Firma

Allega alla presente:

- 1) fotocopia del documento di identità in corso di validità dei sottoscrittori;
- 2) dichiarazione sottoscritta di accettazione di incarichi del comune, indicando data di iscrizione all'Ordine degli avvocati, del tipo di abilitazione al patrocinio del ramo di prevalente specializzazione e della relativa esperienza professionale acquisita;
- 3) dichiarazione contenente la scelta dell'iscrizione nelle sezioni prescelte.

Gli allegati nn. 2) e 3) dovranno essere debitamente firmati.