



S.R.R. Palermo Area Metropolitana

Società per la Regolamentazione del servizio di gestione Rifiuti

ALLEGATO 2

**Alla SRR Palermo Area Metropolitana
Piazza Pretoria ,1
90132 Palermo**

Pec: srrpalermo@legalmail.it

Inoltrata a mezzo pec

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEGLI ESERCENTI LA PROFESSIONE DI ASSISTENZA E PATROCINIO LEGALE DELLA SRR PALERMO AREA METROPOLITANA

Il sottoscritto avvocato _____ nato a _____
il _____, e residente a _____ via/piazza _____
tel. _____, Fax. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____, Partita IVA _____
in nome e per conto:
___ proprio
___ dello Studio associato _____

CHIEDE

- di essere iscritto nell'elenco degli Avvocati di fiducia della SRR Palermo Area Metropolitana nell'ambito di interesse di seguito contrassegnato:

- Amministrativo
- Civile e Societario
- Lavoristico
- Penale
- Tributario.

N.B. E' facoltà del professionista indicare fino ad un massimo di due ambiti di interesse.

A tal proposito, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- ✓ di essere in possesso di cittadinanza italiana o altra condizione ad essa equiparata, prevista dalla legislazione vigente;
- ✓ di godere dei diritti civili e politici;
- ✓ di essere iscritto all'albo degli Avvocati presso il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di _____ dal _____;
- ✓ di essere/non essere abilitato al patrocinio avanti le Giurisdizioni Superiori, dal _____;



- ✓ l'assenza di condanne penali e/o di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- ✓ non essere sottoposto a procedimenti penali in corso e non avere conoscenza dell'esistenza di procedimenti penali in corso a suo carico;
- ✓ di non trovarsi in situazioni ostative a norma di legge a contrarre con la Pubblica Amministrazione o con le Società a partecipazione pubblica previste dalla normativa vigente in materia;
- ✓ di non trovarsi in situazioni di inconferibilità, incompatibilità o conflitto di interessi con la SRR come previste dalle norme vigenti o dal codice deontologico forense;
- ✓ di non aver subito sanzioni disciplinari attivate dall'Ordine di appartenenza in relazione all'esercizio della propria attività professionale;
- ✓ di essere in possesso di idonea polizza assicurativa, per la responsabilità professionale n. _____ con la Compagnia Assicurativa _____ con massimale di _____, per la responsabilità civile verso terzi a copertura dei danni provocati nell'esercizio della professione forense;
- ✓ di essere disponibile ad accettare incarichi da parte della SRR nel/i ramo/i di specializzazione sopra specificato/i;

DICHIARA altresì

- di essere consapevole che l'iscrizione all'elenco non comporta l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte della SRR Palermo Area Metropolitana, né l'attribuzione di alcun diritto in ordine all'eventuale conferimento dell'incarico, né rapporto di impiego, pubblico o privato.
- di impegnarsi a non accettare incarichi di rappresentanza e difesa, né altri incarichi di consulenza da parte terzi, pubblici o privati, contro la SRR Palermo Area Metropolitana o in conflitto con gli interessi della SRR medesima per tutta la durata del rapporto instaurato;
- di aver preso conoscenza e di accettare tutte le disposizioni contenute nel "Regolamento per l'affidamento di incarichi per l'assistenza ed il patrocinio legale. Istituzione e tenuta Elenco" della SRR Palermo Area Metropolitana e di impegnarsi a comunicare con tempestività il sopraggiungere di nuove situazioni ostative al mantenimento dell'iscrizione nell'elenco;
- d'impegnarsi a rendere gratuitamente alla SRR, in caso di possibile nomina, un parere preliminare in ordine alla sussistenza, in fatto e diritto, di ragioni per agire o resistere in giudizio;
- di aver preso visione e di accettare le condizioni economiche previste nel Regolamento allegato all'Avviso ("Allegato A") e, pertanto, di accettare, in caso di conferimento dell'incarico, la decurtazione del compenso rispetto agli importi minimi previsti dal D.M. Giustizia 10/03/2014, n. 55 e ss.mm.ii secondo quanto stabilito dal citato Regolamento;



S.R.R. Palermo Area Metropolitana

Società per la Regolamentazione del servizio di gestione Rifiuti

- di voler ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo pec _____, impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni successive.

Si allegano:

- a) copia sottoscritta del *curriculum vitae* e professionale comprovante il possesso dell'esperienza e/o specializzazione nelle materie delle specifiche sezioni dell'elenco a cui si chiede l'iscrizione;
- b) copia della polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale;
- c) copia di un documento di identità in corso di validità;
- d) copia del codice fiscale e partita IVA.

Luogo e data

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto avvocato _____ nato a _____
il _____, e residente a _____ via/piazza _____
tel. _____, Fax. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____, Partita IVA _____

DICHIARA

di aver letto l'informativa sulla tutela della privacy allegata all'avviso pubblico per la costituzione dell'elenco;
di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 2016/679, "*Regolamento Generale Europeo per la protezione dei dati personali*", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nel rispetto dei principi indicati dallo stesso regolamento, e pertanto,

ACCONSENTE

al trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679, secondo le modalità e nei limiti della sopra citata informativa.

Luogo e data

Firma

