**ALLEGATO A**

**Alla SRR Palermo Area Metropolitana Scpa**

**Piazza Pretoria, 1**

**90132 Palermo**

 **Inoltrata a mezzo pec pec:** srrpalermo@legalmail.it

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 Scpa 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;
* non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo con ex dipendenti della SRR che, durante gli ultimi tre anni di servizio prestato per l’Ente, abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali nei propri confronti;
* di aver preso conoscenza del Codice di comportamento adottato dalla SRR con deliberazione n. 3/2018 (pubblicato sul sito istituzionale dell’Ente [www.srrpalermo.it](http://www.srrpalermo.it) nella sezione “Amministrazione trasparente”) e di impegnarsi a rispettarne tutte le disposizioni nello svolgimento dell’attività relativa all’incarico;
* di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare il vigente Piano Triennale Anticorruzione e le disposizioni del Patto di integrità della SRR (approvato giusta deliberazione del C.d.A. di cui al verbale d’adunanza del 23/01/2019) entrambi pubblicati sul sito istituzionale dell’Ente [www.srrpalermo.it](http://www.srrpalermo.it) nella sezione “Amministrazione trasparente”;
* 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;
* di 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 espressamente le condizioni economiche previste nel **Regolamento** **per l’affidamento di incarichi di patrocinio legale** approvato con deliberazione n. 7 del 04/05/2018 del Commissario Straordinario della SRR Palermo Area Metropolitana Scpa e pubblicato sul sito [www.srrpalermo.it](http://www.srrpalermo.it).
* di voler ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni successive.

Si allegano:

1. copia debitamente sottoscritta del *curriculum vitae* e professionale in formato europeo comprovante il possesso dell’esperienza e/o specializzazione nelle materie delle specifiche sezioni dell’elenco a cui si chiede l’iscrizione;
2. copia della polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale;
3. copia di un documento di identità in corso di validità;
4. copia del codice fiscale e copia del certificato di attribuzione del numero di 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_