

**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 – AGGIORNAMENTO ELENCO.

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* _____

*Nel caso in cui l'iscrizione venga chiesta in nome e per conto di studio associato, le dichiarazioni di cui al presente modello di domanda dovranno essere rese da ogni singolo associato.

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco degli Avvocati di fiducia della SRR Palermo Area Metropolitana Scpa nell'ambito di interesse di seguito contrassegnato (**NB** – è facoltà del professionista indicare fino ad un **massimo di due ambiti di interesse**):

Amministrativo

Civile e Societario

Lavoristico

Penale

Tributario

A tal proposito, il sottoscritto, consapevole - ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 - delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

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 _____ da almeno 5 anni e precisamente 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 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 della SRR (pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente www.srrpalermo.it nella sezione "Funzioni e Atti generali - Regolamenti") 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, il Modello 231 e le disposizioni del Patto di integrità della SRR tutti pubblicati sul sito istituzionale dell'Ente 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;
- ✓ il numero di partita I.V.A. attribuito allo scrivente per "attività degli studi legali" è _____

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, comprese quelle relative al compenso professionale, e di impegnarsi a comunicare con tempestività il sopraggiungere di nuove situazioni ostative al mantenimento dell'iscrizione nell'elenco;
- di impegnarsi a rendere 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 voler ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo pec _____, impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni successive.

Si allegano:

- a) 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, recante le clausole di autorizzazione al trattamento dei dati in esso contenuti;
- b) copia della polizza assicurativa in corso di validità per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale con massimale pari o superiore a € 500.000,00;
- c) copia di un documento di identità in corso di validità e copia codice fiscale.

Luogo e data _____

Firma



SRR
Palermo
Area Metropolitana

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 pubblicata sul sito istituzionale della SRR Palermo Area Metropolitana scpa;
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;
- alla pubblicazione del proprio curriculum vitae e professionale sul sito istituzionale della SRR in caso di conferimento di incarico.

Luogo e data

Firma
