



COMUNE DI VIGGIANO

Provincia di Potenza

Via Roma 51 - 85059 Viggiano (PZ)

Tel. n. 0975-61142 Fax n. 0975-61137 - P.IVA 00182930768

areaamministrativaviggiano@pec.it – www.comune.viggiano.pz.it

Spett.le

Comune di Viggiano (PZ)

Alla c. a. del Responsabile Area A

Organizzazione Generale

dell'Amministrazione

Oggetto: Domanda iscrizione / rinnovo iscrizione Albo comunale Avvocati di fiducia.

Il/La sottoscritto/a Avv. _____, con studio in _____
via _____ partita IVA _____, nato/a a _____ il
_____ e residente in _____, Via _____,
Codice Fiscale _____, tel _____,
cell _____, fax _____,
email _____, PEC _____

CHIEDE

- Iscrizione
- Rinnovo Iscrizione

all'Albo degli Avvocati di fiducia del Comune di Viggiano (PZ), relativamente alle seguenti categorie di contenzioso:

- CONTENZIOSO AMMINISTRATIVO;
- CONTENZIOSO CIVILE E GIUSLAVORISTICO;
- CONTENZIOSO PENALE;
- CONTENZIOSO TRIBUTARIO;

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

DICHIARA DI:

- essere iscritto/a all'Ordine degli Avvocati di _____;
- non trovarsi in stato di incompatibilità con la pubblica amministrazione procedente né di avere cause ostative a contrarre con la medesima P.A.;
- non essere titolare di cariche elettive nella Provincia di Potenza (art. 5, co. 5 Dl n. 78/2010);
- non essere risultato/a destinatario/a di una sentenza di condanna, con sentenza passata in giudicato ovvero con sentenza di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale (c.d. 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 da attività illecita;
- non aver commesso nell'esercizio della propria attività professionale un errore grave accertato con qualsiasi mezzo di prova;
- essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali;
- essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse;
- non essersi resi gravemente colpevoli di false dichiarazioni;
- di essere in regola con l'acquisizione dei crediti riconosciuti per la formazione continua degli avvocati;
- possedere adeguata e documentata capacità professionale;
- impegnarsi ad accettare, in caso di conferimento dell'incarico, il corrispettivo così come determinato dal disciplinare di incarico, con riferimento ai minimi tariffari fissati per la professione forense, attualmente D.M. n. 55 del 10/03/2014;
- essere abilitato/a al patrocinio innanzi alle giurisdizioni superiori SI NO

Data _____

L'AVVOCATO

Informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n.196/2003

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza/dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
- b) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- d) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza/dichiarazione;
- e) i dati conferiti potranno essere comunicati, qualora necessario, ad altri Settori dell'Amministrazione Comunale e ad altri soggetti pubblici;

Data _____

L'AVVOCATO

Si allegano:

- Modello di convenzione contenente le condizioni generali di incarico del Comune di Viggiano sottoscritta per presa visione ed accettazione;
- Autocertificazione attestante l'iscrizione all'Ordine degli Avvocati;
- Curriculum vitae;