Allegato 2

Modello Domanda di iscrizione all'albo comunale dei legali esterni al Comune di Potenza
(da sottoscrivere digitalmente ed inviare telematicamente)

Al Segretario Generale
Resp.le dell'Unità di Staff "Avvocatura"
del Comune di
POTENZA

Il sottoscritto_____ nato a_____,
_____il_____ e residente in_____,
via_____, con studio in_____,
via_____, tel._____fax_____,
e-mail_____, codice fiscale_____, partita IVA_____, visto l'Avviso di aggiornamento dell'Albo degli Avvocati esterni, pubblicato con determinazione n. ____ del _____ dell'Unità di Staff "Avvocatura" del Comune di Potenza,

FA ISTANZA

di iscrizione nell' Albo degli Avvocati del libero foro del Comune di Potenza per il conferimento degli incarichi legali per la difesa ed il patrocinio dell'Ente in giudizio e per la consulenza legale.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (D.P.R. n. 445/2000, e ss.mm.ii.)

DICHIARA

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;
2. il godimento dei diritti civili e politici;
3. la propria capacità a contrarre con la P.A.;
4. la propria disponibilità ad assumere incarichi di difesa in giudizio, di consulenza legale ovvero redazione di pareri per il Comune di Potenza;
5. di essere abilitato all'esercizio della professione di avvocato dal:_____;
6. di non avere in corso, in proprio o in qualità di difensore di altre parti, cause promosse contro il Comune di Potenza;
7. di essere iscritto all'Albo degli Avvocati del Foro di _____ dal _____, numero di iscrizione _____;
8. di essere/non essere iscritto all'Albo speciale della Cassazione e delle giurisdizioni superiori dal _____;
9. di aver preso visione ed accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute nell'Avviso pubblico per l'aggiornamento dell'Albo comunale degli Avvocati del libero foro del Comune di Potenza;
10. di non trovarsi in nessuna situazione di conflitto anche potenziale di interessi nonché di incompatibilità ai sensi delle norme di legge e del vigente Codice deontologico professionale;
11. di essere in possesso dell'obbligatoria assicurazione RC professionale;
12. di non aver subito provvedimenti di sospensione o altri provvedimenti disciplinari da parte dell'Ordine di appartenenza;

13. di impegnarsi, nel caso di affidamento dell'incarico e per tutta la durata dello stesso, a non accettare incarichi di terzi, pubblici o privati, giudiziali o stragiudiziali, contro l'Amministrazione comunale di Potenza per tutta la durata del rapporto instaurato;
14. di attenersi ai massimi criteri di riservatezza in ordine ad ogni fatto o atto di cui venisse a conoscenza in virtù della prestazione professionale resa;
15. di assumere la piena responsabilità per l'attività di tutti i collaboratori, qualificati o meno (avvocati, collaboratori dello studio professionale, segretarie ed agenzie esterne) di cui dovesse fruire in occasione della prestazione resa;
16. di non aver riportato condanne penali e di non essere sottoposto a procedimento penale per reati contro la pubblica amministrazione o reati ostativi a contrarre con la P.A. o reati di cui alle norme antimafia;
17. di possedere specifica preparazione nei seguenti ambiti, come meglio specificato nell'allegato curriculum:_____;
18. di voler essere inserito nella/e seguente/i sezione/i dell'Albo: 1) _____;
    2)_____;
19. l'esatta denominazione e recapito dello studio professionale, cui affidare l'incarico, liquidare le prestazioni professionali ed inviare ogni comunicazione, è il seguente: _____
    _____
    via/piazza_____,n._____,CAP_____
    località_____, tel._____, fax_____,
    e-mail_____,pec_____;
20. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione;

Si allegano alla presente istanza:

- *curriculum vitae* secondo lo standard europeo, in formato pdf, sottoscritto per attestazione di veridicità e per autorizzazione al trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/2003 e art.13 regolamento U.E.2016/679;

- copia del proprio codice fiscale e/o partita IVA;

- copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Ai sensi della normativa in materia di privacy, si autorizza espressamente l'amministrazione al trattamento dei propri dati personali finalizzato unicamente alla formazione dell'elenco dei professionisti ed all'assegnazione di incarichi di assistenza legale giudiziale, di consulenza legale ovvero redazione di pareri per il Comune di Potenza.
Il trattamento dei dati sarà effettuato nei limiti necessari al perseguimento delle sopraccitate finalità, con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati trasmessi.
Il professionista autorizza l'amministrazione alla pubblicazione dei propri dati personali sul sito web del Comune di Potenza - sezione amministrazione trasparente.

Data _____ Firma _____