

**AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
DI VIBO VALENTIA**

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI AVVOCATI PER L'AFFIDAMENTO DEGLI INCARICHI PER LA DIFESA E LA RAPPRESENTANZA IN GIUDIZIO DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI VIBO VALENTIA

Il sottoscritto..... nato a
Via con studio in
Via CAP..... P.IVA
C.F..... Tel. Fax
Email PEC.....

CHIEDE

l'inserimento all'Elenco degli avvocati per il conferimento degli incarichi per la difesa e la rappresentanza dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia.

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA:

- di essere cittadino italiano ovvero cittadino del seguente Stato dell'Unione Europea
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
- di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito il presso
- di essere iscritto attualmente all'Albo degli Avvocati di dal
- di svolgere prevalentemente la propria attività professionale nel seguente settore (indicarne uno solo):
 - Civile
 - Lavoro
 - Amministrativo
 - Penale
 - Tributario
- di essere/non essere iscritto all'Albo speciale dei patrocinatori davanti alle Giurisdizioni superiori dal
- di fornire la propria disponibilità a svolgere le attività di domiciliatario (solo per gli Avvocati con studi ubicati in sedi giudiziarie fuori dalla circoscrizione del Tribunale di Vibo Valentia).
- di essere abilitato al patrocinio avanti le Giurisdizioni Superiori dal
- di non avere riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso;

- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione;
 - che nei propri confronti non è stata applicata alcuna sanzione interdittiva o altra sanzione che comporti il divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
 - che non gli sono state inflitte sanzioni disciplinari, irrogate dall'ordine di appartenenza, in relazione all'esercizio della propria attività professionale;
 - di non aver patrocinato contro l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia nei due anni precedenti al conferimento dell'incarico
 - di impegnarsi a non assumere un incarico professionale contro l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia per tutta la durata dell'incarico affidato e per il biennio successivo alla cessazione del rapporto professionale con la stessa, come previsto dall'art. 68 del Codice Deontologico Forense, in tema di assunzione di incarichi contro una parte già assistita;
- di essere consapevole ed accettare
- che la misura del compenso per gli incarichi affidati non potrà essere superiore ai minimi previsti dal D.M. n. 55/2014 (parametri medi abbattuti del 50%) per lo scaglione di riferimento, oltre al rimborso delle spese vive, debitamente documentate, delle spese generali, di IVA (se dovuta) e CAP, come per legge;
 - che i compensi saranno erogati nei termini e con le modalità determinate dall'Amministrazione nel disciplinare che dovrà necessariamente essere sottoscritto dall'Avvocato all'atto dell'accettazione.

Dichiara inoltre di autorizzare l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia alla gestione dei dati personali comunicati, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 per l'utilizzo esclusivamente per le finalità inerenti la procedura di selezione del legale esterno e degli eventuali procedimenti di affidamento dell'incarico.

Data,

In fede

Avv. _____
(firma digitale)

Allegare:

- copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae in formato europeo sottoscritto, reso ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, completo dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/2003) attestante in particolare i titoli di studio, le esperienze maturate, le materie di specializzazione e gli incarichi svolti;
- Copia della Polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale.