**Allegato “A”**

**FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**A Comune di Castelnuovo Cilento**

**Via S.Leonardo**

**84040 Castelnuovo Cilento (SA)**

Il/La sottoscritto/a Avv. to\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto nell’elenco/lista degli Avvocati fiduciari per l’affidamento di incarichi professionali di \_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

Di avere preso visione dell’Avviso pubblico per la formazione di un elenco ristretto short list di avvocati per l’affidamento di incarichi professionali e pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Castelnuovo Cilento;

di essere iscritto all’Albo degli Avvocati Abilitati di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ovvero di essere iscritto all’Albo speciale per il patrocinio innanzi alla Cassazione e alle Magistrature superiori di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di essere in possesso del richiesto requisito di particolare e comprovata esperienza in relazione alla sezione della short list in cui si chiede l’iscrizione come attestato dall’allegato curriculum.

di avere stipulato la polizza per i danni provocati nell’esercizio dell’attività professionale: Polizza RC n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Compagnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_stipulata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dichiara inoltre:

1. di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell’Unione Europea
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non aver riportato condanne penali o e di non essere stato destinatari di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
4. di riconoscere ed accettare che l’iscrizione nella short list non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte del Comune di Castelnuovo Cilento né, tantomeno, il diritto di ottenere alcuna remunerazione;
5. di riconoscere ed accettare che l’iscrizione nella short list determinerà l’obbligo, all’atto dell’eventuale conferimento dei singoli incarichi, di stipulare apposita convenzione con la quale verrà stabilito l’importo del compenso professionale;
6. di non trovarsi in posizione di conflitto di interessi con il Comune di Castelnuovo Cilento;

Allega:

1. Curriculum vitae datato, sottoscritto e redatto secondo il D.P.R. 445/2000;
2. copia fotostatica di documento di identità in corso di validità, datata e firmata.

Il/La sottoscritto/a esprime in merito al trattamento dei dati personali esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla legge 675/2006 e D.Lgs 196/2003.

Il recapito presso cui desidera ricevere eventuali comunicazioni è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Firma