

Spett.le
Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa
Corso Gelone 17
SIRACUSA 96100
Indirizzo alboavvocatifiduciari@pec.asp.sr.it

Oggetto: Richiesta di iscrizione nell'elenco di Avvocati, non vincolante per l'Azienda, dal quale eventualmente attingere ai fini del conferimento di incarichi di patrocinio legale.

Il/la sottoscritto/a Avv. _____, nato/a a _____ prov._____,
il _____, c.f. _____ e P. IVA _____,
tel.: _____ cell.: _____ indirizzo email
_____ indirizzo pec
_____, con riferimento all'avviso pubblico finalizzato alla
costituzione di un elenco di avvocati dai quali eventualmente attingere ai fini del conferimento di
incarichi di patrocinio legale, con la presente

chiede

di essere ammesso alla formazione dell'elenco dei professionisti e ad **una o massimo due** relative
sottosezioni del medesimo, come di seguito indicato:

- Sottosezione relativa ai procedimenti in materia di diritto amministrativo;
- Sottosezione relativa ai procedimenti in materia di diritto civile /lavoro;
- Sottosezione relativa ai procedimenti in materia di diritto penale;
- Sottosezione relativa ai procedimenti in materia di diritto tributario.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., di essere in possesso dei seguenti
requisiti:

- a) di avere conseguito la laura in Giurisprudenza presso l'Università di _____
in data _____;

- b) di essere regolarmente iscritto all'albo professionale dell'Ordine degli Avvocati di _____ al n. _____ dall'anno _____;
- c) abilitazione al patrocinio dinanzi alle giurisdizioni superiori dal _____;
- d) di non avere procedimenti disciplinari;
- e) di possedere la cittadinanza italiana o di appartenere ad uno Stato membro dell'Unione Europea (salvo eccezioni di legge);
- f) di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici;
- g) di non avere condanne penali definitive per fatto doloso ostativa a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- h) di non essere stato destituito o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- i) di non trovarsi in conflitto di interessi con l'Amministrazione aziendale per aver assunto incarichi di difesa ovvero prestazioni di consulenza avverso l'interesse dell'Amministrazione che propone il presente avviso;
- j) assenza di patrocini di qualsiasi giudizio o vertenza stragiudiziale in corso o tenutisi nel triennio precedente contro codesto Ente;
- k) di non accettare incarichi da terzi, pubblici o privati, contro l'Azienda per la durata del rapporto instaurato e per il semestre successivo alla cessazione dell'incarico e sull'inesistenza di conflitto di interessi in ordine all'incarico affidato, in relazione a quanto disposto dal Codice Deontologico forense;
- l) assenza di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione;
- m) comprovata esperienza professionale di durata non inferiore ad anni cinque (cinque), dimostrata allegando il proprio *curriculum vitae* in un numero massimo di due delle seguenti materie:
- diritto amministrativo;
 - diritto civile/lavoro;
 - diritto penale;
 - diritto tributario;
- n) possesso di una polizza assicurativa per responsabilità professionale con un massimale assicurato di Euro _____.

Attesta infine

1. di aver preso piena conoscenza dell'avviso relativo alla selezione in oggetto e del regolamento vigente e di accettare pienamente le condizioni in esso riportate, in

specifico modo le condizioni circa i compensi e le modalità di cui alla legge n. 124/2017;

2. ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 (c.d. GDPR), nonché del D.Lgs. n. 101/2018 e ss.mm.ii., di acconsentire al trattamento dei superiori dati da parte dell'Amministrazione per uso interno e, comunque, per le finalità di cui alla presente domanda.

Si allegano:

- 1) Curriculum Vitae datato e firmato
- 2) Fotocopia di documento d'identità in corso di validità;
- 3) Fotocopia del codice fiscale;
- 4) Copia della polizza assicurativa professionale

_____ li _____ (luogo, data)

Firma