

Spett.le
Società della Salute Fiorentina Nord Ovest
Via Gramsci 561
50019 SESTO FIORENTINO

OGGETTO: Avviso pubblico per la formazione di un elenco di Avvocati

Il/La Sottoscritto/a (Nome e Cognome) _____

C H I E D E

di essere inserito nell'Elenco di Avvocati per l'affidamento di incarichi legali di cui al Regolamento approvato con deliberazione dell'Assemblea SdS n. 27 del 1.12.2017 e come da Avviso del 10.1.2018, nelle sezioni sotto specificate (max. 2)

- a) Contenzioso amministrativo
- b) Contenzioso civile
- c) Contenzioso penale
- d) Contenzioso lavori stico

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R.,

D I C H I A R A

1) Di essere nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____ n _____

con Studio in _____ Via/Piazza _____ n _____

Tel _____ Fax _____

e-mail _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

2) Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea

3) Di godere dei diritti civili e politici

4) La non sussistenza di cause che escludano la capacità a contrattare con la pubblica Amministrazione

5) Di non aver riportato condanne penali o provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, decisioni e provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale

6) Di essere iscritto all'Albo Professionale degli Avvocati presso il Foro di _____
a far data dal _____

7) Di essere iscritto all'Albo Speciale per il patrocinio davanti alle giurisdizioni superiori a far data dal _____

DICHIARA inoltre :

- Di accettare tutte le disposizioni contenute nell' Avviso approvato con Provvedimento n. 4 del 10.1.18 e nel Regolamento per il conferimento di incarichi di patrocinio legale, approvato con Delibera della Assemblea n. 27 del 1.1.2017, e di impegnarsi a comunicare con tempestività il sopraggiungere di situazioni ostative al mantenimento dell'iscrizione;

- Di aver preso visione ed accettare, per quanto compatibili con l'incarico che verrà eventualmente conferito, le disposizioni di cui al DPR 62/2013, concernente l'approvazione del "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165" e del codice di comportamento dei Dipendenti della Società della Salute Fiorentina Nordovest, adottato con Deliberazione della Giunta n. 10 del 17.4.2014;

- Di accettare, in caso di conferimento dell'incarico la decurtazione del compenso rispetto agli importi previsti dal D.M. Giustizia 10.03.2014 n. 55;

- Di essere a conoscenza che, ai sensi del D. Lgs. 196/03 e s.m.i., i dati saranno trattati in forma cartacea ed informatica ai soli fini della presente procedura e del successivo conferimento degli incarichi.

ALLEGA alla presente:

- Curriculum vitae e professionale debitamente sottoscritto comprovante il possesso dell'esperienza e/ o specializzazione nelle materie della specifica sezione dell'Elenco a cui si chiede l'iscrizione

- Elenco degli incarichi svolti per conto di pubbliche amministrazioni negli ultimi tre anni con indicazione dell'oggetto dell'incarico

- Copia della Polizza Assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio della attività Professionale

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____