*MODELLO DOMANDA DI AMMISSIONE ALL’ELENCO E*

*DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ss.mm.ii.)*

**AL CONSORZIO SPECIALE PER LA BONIFICA DI ARNEO**

**VIA XX SETTEMBRE, 69**

**73048 NARDO' (LE)**

**pec: protocollo@pec.consorziobonificadiarneo.it**

***DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL’ELENCO DEI PROFESSIONISTI PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI PER IL PATROCINIO LEGALE***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), con codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ - telefono ufficio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono cell.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.E.C.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere inserito nella **Sezione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Elenco dei Professionisti per il conferimento di incarichi di patrocinio legale e/o rappresentanza in giudizio dinanzi alle Commissioni Tributarie provinciali e regionali e, a tal fine, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i.,

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

* di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
* di essere iscritto all’Albo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Foro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di iscrizione e di:

◻ essere abilitato alle Magistrature Superiori; ◻ non essere abilitato alle Magistrature Superiori;

* di non avere contenzioso in corso contro il Consorzio di Bonifica, sia a titolo personale sia nella qualità di avvocato difensore di controparte;
* di non trovarsi in stato di incompatibilità con la Pubblica Amministrazione, né di avere cause ostative a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
* di non aver subito sanzioni disciplinari attivate dall'Ordine di appartenenza in relazione all'esercizio della professione;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e di non esser destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi, iscritti nel casellario giudiziale;
* di essere in regola con l'acquisizione dei crediti riconosciuti per la formazione professionale;
* di non essersi reso colpevole di false dichiarazioni;
* di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dalla Legge 575/65 e s.m.i. (normativa antimafia);
* di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;
* di riconoscere ed accettare che l’inserimento nell'elenco non comporta alcun diritto ad esser affidatario di incarichi da parte del Consorzio, né tantomeno il diritto ad ottenere una remunerazione a fronte della semplice iscrizione;
* di accettare che il compenso, quantificato al lordo di I.V.A., C.A.P. e R.A., riconosciuto per l'intero grado di giudizio, è determinato all'atto del conferimento dell'incarico, con apposito provvedimento deliberativo, ed è vincolante e omnicomprensivo dell'intera attività svolta;
* di riconoscere ed accettare che la liquidazione delle parcelle o delle spese relative all’incarico può essere condizionata dalla contingente disponibilità di erogazione delle risorse finanziarie del Consorzio;
* di non trovarsi in posizione di *conflitto di interesse* con il Consorzio e, per il periodo di durata dell'iscrizione, di non assumere alcun incarico di difesa in procedimenti contro l’Ente;
* di impegnarsi con il Consorzio a relazionare sullo stato delle pratiche in ordine alle attività svolte, nonché sugli atti difensoriali depositati in giudizio;
* di: ◻ non appartenere ad uno studio associato; ◻ appartenere ad uno studio associato composto dai seguenti professionisti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non essere iscritto nelle altre “Sezioni” componenti l'Elenco dei Professionisti del Consorzio

**A L L E G A :**

* Curriculum formativo e professionale in formato europeo;
* Copia di documento di riconoscimento in corso di validità;
* Copia della tessera di codice fiscale o della tessera sanitaria;
* Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003, così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, e dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_