MODELLO DI DOMANDA per l'inserimento nella *short list* di avvocati esterni per l'eventuale incarico del patrocinio legale dell’ARRICAL e/o di domiciliazione.

SPETT.LE ARRICAL

arrical@pec.it

**Professionista**

Il/La sottoscritto/a Avv.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con studio in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

di essere inserito/a nella *short list* degli avvocati esterni per l'eventuale patrocinio legale dell’ARRICAL e/o di domiciliazione, di cui all'avviso approvato con determinazione n. **……...…..** del **…...……..**, nel seguente ambito di specializzazione:

Penale Civile  Lavoro  Amministrativo Tributario 

 **(*indicare max 2 specializzazioni*)**

con abilitazione al patrocinio avanti alle Magistrature Superiori (SI) (NO)

A tal fine consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 ed ai sensi degli artt. 46 e 48 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità.

**DICHIARA**

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'Unione Europea (indicare);
* di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato per il seguente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di essere iscritto all'albo dell'Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* di essere in possesso di particolare e comprovata specializzazione strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta per come risulta dal *curriculum* allegato;
* di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* di non avere conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* di non trovarsi in posizione di conflitto di interessi con l’ARRICAL;
* di non trovarsi in nessuna ipotesi prevista, quale causa di incompatibilità, dalla normativa vigente;
* di non avere subito provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di appartenenza, né di avere subito provvedimenti giudiziali relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi [assunti](http://assunti.con.la/) con la Pubblica Amministrazione;
* di essere consapevole e riconoscere che l'inserimento nella *short list* non comporta alcun diritto a essere affidatari di incarichi da parte dell’ARRICAL né, tantomeno, il diritto a ottenere una remunerazione:
* di impegnarsi a stipulare con l’ARRICAL apposita convenzione, all'atto del conferimento dei singoli incarichi;
* di accettare i termini e le modalità e i criteri di determinazione e pagamento dei compensi predeterminati dall’Autorità di cui dichiara di essere a conoscenza;
* di impegnarsi a comunicare immediatamente ogni atto modificativo delle dichiarazioni rese con l'istanza e di essere a conoscenza del fatto che l’ARRICAL potrà disporre la cancellazione dalla *short list*, ove tali modifiche comportino tale effetto;
* di impegnarsi, in caso di conferimento, ad aggiornare costantemente l’Autorità sulle attività inerenti l'incarico ricevuto, allegando la relativa documentazione, attenendosi e facendo attenere anche i propri collaboratori, ai massimi criteri di riservatezza in ordine ad ogni fatto o atto di cui venisse a conoscenza in virtù della prestazione professionale resa;
* di essere in possesso di polizza assicurativa o di impegnarsi stipularla prima della sottoscrizione di eventuale incarico, per la copertura della propria responsabilità professionale.
* di essere disponibile ad accettare anche incarichi di domiciliazione;
* che tutto quanto riportato nel curriculum allegato alla presente istanza corrisponde al vero;
* di consentire il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche, per l'esclusivo svolgimento delle funzioni istituzionali e nel rispetto delle finalità di rilevante interesse pubblico.

**Allega**:

* copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità;
* *curriculum* in formato europeo;
* (altro).

Luogo e data Firma