**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL’ELENCO DEGLI AVVOCATI**

**di cui all’“Avviso Pubblico per la costituzione dell’Elenco Avvocati”**

(Redatta ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii)

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| nato a |  |
| il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, |  |
| residente a |  |
| con studio in |  |
| codice fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| PEC |  |
| mail |  |
| tel. |  |

**CHIEDE**

di essere inserito nell’**Elenco di avvocati della Provincia di Oristano,** dal quale la Provincia potrà attingere ai fini del conferimento di incarichi di patrocinio legale, ai sensi degli artt. 4 e 17, comma 1, lett. d), del d.lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e ss.mm.ii., nei casi in cui la Provincia non possa essere rappresentata e difesa dall’Avvocatura Pubblica Provinciale, nelle seguenti 2 sezioni:

* Sezione A - Diritto Civile
* Sezione B – Diritto Penale
* Sezione C – Diritto Amministrativo
* Sezione D – Diritto Tributario

A tal fine, ai sensi dell’art. 46 e segg. del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 per le dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

1. di essere cittadino italiano e di godere dei diritti civili e politici
2. di essere iscritto all’Albo dell’Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con abilitazione all’esercizio della professione da almeno 5 anni e abilitazione al patrocinio nelle giurisdizioni superiori;
3. di non avere subito sanzioni disciplinari attivate dall'Ordine in relazione all'esercizio dell'attività professionale;
4. di non essere interessato da cause ostative a norma di legge per contrattare con la pubblica amministrazione, di cui all'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
5. di non avere a proprio carico condanna penale con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell' art. 444 c.p.p. per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
6. di non avere situazioni di incompatibilità nonché di conflitto di interessi con la Provincia, come previste dall'ordinamento giuridico e dal codice deontologico forense;
7. di non avere contenzioso, inteso sia in senso giudiziale che extragiudiziale, in corso con la Provincia di Oristano sia a titolo personale che nella qualità di avvocato difensore di controparte;
8. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali;
9. di essere in possesso di una polizza assicurativa per responsabilità professionale con un massimale assicurato di almeno di euro 500.000,00 (cinquecentomila) e di osservare l’obbligo di mantenerla per tutto il periodo di iscrizione nell’elenco;
10. di svolgere, in via prevalente, la propria attività professionale nel/i seguente/i ambito/i di specializzazione (indicare uno o più ambiti):

* Diritto amministrativo;
* Diritto civile;
* Diritto penale;
* Diritto del lavoro;
* Diritto tributario;
* Diritto degli appalti e contratti pubblici
* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Dichiara altresì**

* di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopravvenire di situazioni ostative al mantenimento dell’iscrizione all’Elenco in argomento
* di impegnarsi personalmente, in caso di conferimento di incarico, nello svolgimento della prestazione professionale;
* di essere pienamente consapevole che l’inserimento nell’elenco non configura in alcun caso un diritto all’affidamento di incarichi professionali da parte Provincia di Oristano.
* di accettare e rispettare le disposizioni riportate nel *Regolamento per l’affidamento di incarichi legali esterni*, unito al presente Avviso, accettando integralmente anche il contenuto di quest’ultimo.

**Allega** alla presente domanda di iscrizione i seguenti documenti, prodotti in formato PDF:

1. copia di un documento di identità in corso di validità;
2. *curriculum vitae* redatto in coerenza con l’Art. 2 comma 1 lett. k) dell’Avviso, con indicazione della data di iscrizione all’albo professionale, nonché di ogni attività ritenuta utile ai fini della valutazione della domanda di iscrizione e della eventuale valutazione comparativa di cui all’art. 5 dell’Avviso.

La presente domanda è firmata digitalmente e inviata mediante posta elettronica certificata (PEC) all’indirizzo PEC: [provincia.oristano@cert.legalmail.it](mailto:provincia.oristano@cert.legalmail.it), esplicitando in oggetto la dicitura “*Avviso Pubblico per la costituzione dell’Elenco Avvocati– invio manifestazione di interesse*”.

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

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto **dichiara altresì** di aver preso visione dell’informativa allegata all’Avviso pubblico per la costituzione dell’elenco, resa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016) e pertanto di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del sopracitato Regolamento UE e ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013 sulla trasparenza della Pubblica Amministrazione .

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

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_