

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DI PROFESSIONISTI DA UTILIZZARE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI ESTERNI DI ASSISTENZA, PATROCINIO, RAPPRESENTANZA E DIFESA DEL COMUNE DI CHIAVARI**

Il sottoscritto avvocato \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ domicilio professionale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto nell'Elenco in oggetto con riferimento al settore (*barrare 1 o più caselle*):

☐ civile ☐ amministrativo ☐ penale ☐ lavoro ☐ tributario-fiscale ☐ altro: .....

**A tale fine, per l'effetto, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti:**

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

1. Il possesso della cittadinanza italiana
2. Il possesso dei diritti civili e politici
3. L'iscrizione all'Ordine professionale degli Avvocati di \_\_\_\_\_ da almeno cinque anni
4. La regolarità con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali e di detenere documento fiscale di regolarità DURC o equivalente certificato in corso di validità rilasciato all'avvocato dalla Cassa Forense
5. Il possesso di idonea polizza assicurativa per responsabilità civile e rischi professionali derivanti dall'esercizio dell'attività forense ai sensi della normativa vigente in materia stipulata con la Compagnia di Assicurazione \_\_\_\_\_ scadente in data \_\_\_\_\_ n. polizza \_\_\_\_\_ massimali \_\_\_\_\_
6. Di non avere in corso, in proprio o in qualità di difensore di altre parti pubbliche o private, cause o incarichi di difesa promossi contro il Comune di Chiavari
7. Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso di cui si è a conoscenza e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
8. L'assenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse o di cause di incompatibilità o di inconferibilità a svolgere incarico per il Comune di Chiavari, ai sensi della normativa vigente, del Codice Deontologico, del Codice di Comportamento e del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza del Comune di Chiavari
9. L'assenza di condizioni che limitino e/o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione
10. L'assenza di sanzioni disciplinari irrogate dall'Ordine di appartenenza in relazione all'esercizio della propria attività professionale

**ALLEGA**

- a) fotocopia documento di identità in corso di validità
- b) l'avviso, firmato su ogni pagina per visione ed accettazione, senza riserva alcuna, di tutte le norme e prescrizioni contenute
- c) Curriculum Vitae et Studiorum datato e sottoscritto per attestazione di veridicità e per autorizzazione al trattamento dei dati personali
- d) DURC o Certificato di regolarità contributiva rilasciato dalla Cassa Forense

Luogo, data

FIRMA DIGITALE

Il sottoscritto, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs 196/2002, come modificato dal D.Lgs 101/2018) e del Regolamento UE 679/2016, **autorizza** il trattamento dei propri dati personali forniti ai fini dell'espletamento della presente procedura: **ISCRIZIONE NELL'ELENCO DI PROFESSIONISTI DA UTILIZZARE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI ESTERNI DI ASSISTENZA, PATROCINIO, RAPPRESENTANZA E DIFESA DEL COMUNE DI CHIAVARI.**

Luogo, data

FIRMA DIGITALE