

ALL'ASSOCIAZIONE TRA ENTI LOCALI  
PEC [suap@gigapec.it](mailto:suap@gigapec.it)

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEGLI AVVOCATI ANNO 2023**

***Il/La sottoscritto/a:***

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_,

con studio/sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_

*(in caso di iscrizione come Studio associato o Società di avvocati indicare i dati di tutti gli associati/soci)*

**CHIEDE**

di essere inserito nell'Elenco degli avvocati esterni ai fini dell'eventuale affidamento di incarichi legali da parte del SUAP/Associazione nelle sezioni di seguito indicate distinte per tipologia di contenzioso (*barrare una o più sezioni di riferimento*):

- Sezione A) ó CONTENZIOSO AMMINISTRATIVO;
- Sezione B) ó CONTENZIOSO CIVILE;
- Sezione C) ó CONTENZIOSO LAVORISTICO;
- Sezione D) ó CONTENZIOSO PENALE;
- Sezione E) ó CONTENZIOSO TRIBUTARIO;
- Sezione F) ó CONTENZIOSO CONTABILE.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- 2) di godere dei diritti civili e politici e capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 3) di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016;
- 4) di essere iscritto da almeno cinque anni all'Albo degli Avvocati: *(in caso di iscrizione come Studio associato o Società di avvocati riportare i dati per ogni singolo associato/socio):*

Nome e cognome	Foro di iscrizione	Data di iscrizione

- 5) di avere comprovata esperienza professionale nel patrocinio legale nelle materie relativamente alle quali si chiede iscrizione, come attestato dal **curriculum professionale in formato europeo in allegato** (nel curriculum dovranno essere riportati eventuali incarichi legali svolti per conto di Enti Locali e/o di altre Pubbliche Amministrazioni nelle stesse materie) allegato alla presente domanda;
- 6) di possedere una polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dalla propria attività professionale con massimale assicurato pari o superiore ad € 500.000,00;
- 7) l'insussistenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi del D.lgs 39/2013, in materia di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni;
- 8) l'insussistenza di situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, con il Suap/Associazione;
- 9) l'insussistenza di situazioni che impediscano ex lege di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- 10) l'assenza di condanne penali e/o di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- 11) l'assenza di provvedimenti disciplinari nell'ultimo quinquennio in relazione all'esercizio della propria attività professionale;
- 12) l'assenza negli ultimi cinque anni di contenzioso contro il SUAP/Associazione e/o contro l'Ente Capofila - Comune di Atessa promosso in proprio o in qualità di difensore di altre parti;
- 13) di impegnarsi a non accettare incarichi di rappresentanza e difesa, né altri incarichi di consulenza da parte terzi, pubblici o privati, contro il SUAP/Associazione e contro il Comune di Atessa - Ente Capofila o in conflitto con gli interessi del SUAP/Associazione e del Comune di Atessa- Ente Capofila per la durata del rapporto instaurato;
- 14) in relazione all'Albo Speciale degli Avvocati abilitati al patrocinio innanzi alle Giurisdizioni superiori (da compilare solo da parte dei professionisti che ne siano in possesso e che aspirino ad assumere la difesa dell'Ente avanti le stesse - in caso di iscrizione come Studio associato o Società di avvocati riportare i dati per ogni singolo associato/socio abilitato):

Nome e cognome	Abilitazione (indicare se posseduta)
	<input type="checkbox"/> Posseduta

- 15) l'insussistenza di condizioni di inconferibilità, incompatibilità e/o conflitto di interessi con l'Associazione tra Enti Locali per l'Attuazione del Patto Territoriale Sangro Aventino, compresa la pendenza di contenzioso personale, come previsto dalla normativa vigente e dal codice deontologico forense e l'impegno a comunicare tempestivamente allo stesso l'insorgenza di ogni condizione, anche potenziale;
- 16) di impegnarsi a praticare parcelle con compensi determinati secondo quanto previsto dall'art. 5 del Regolamento "Elenco Avvocati" approvato dall'Associazione;
- 17) di essere in regola con il pagamento di imposte, tasse e contributi in favore dell'erario, di enti pubblici e della cassa di previdenza professionale;
- 18) di prendere atto ed accettare che l'iscrizione nell'Elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatario di incarichi e né alcun obbligo da parte dell'Associazione tra Enti Locali per l'Attuazione del Patto Territoriale Sangro Aventino/Suap;
- 19) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni atto modificativo delle dichiarazioni rese con la presente domanda di iscrizione all'Elenco e di essere a conoscenza del fatto che l'Associazione potrà disporre la cancellazione dall'Elenco, ove dette modifiche comportino tale effetto;

- 20) di aver preso visione e di accettare tutte quante le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico per la formazione dell'Elenco degli avvocati e nel Regolamento "Elenco degli Avvocati";
- 21) che ogni comunicazione, compresa la eventuale richiesta di preventivo, potrà essere inviata alla seguente PEC \_\_\_\_\_;
- 22) di autorizzare l'Associazione tra Enti Locali per l'Attuazione del Patto Territoriale Sangro Aventino/Suap al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli riportati nel curriculum allegato, ai sensi del D.Lgs. 10 agosto 2018 nr. 101, in attuazione del Regolamento U.E. n. 679/2018 "Normativa Privacy", per tutte le procedure relative e/o conseguenti all'iscrizione nell'Elenco secondo quanto indicato nel predetto Avviso.

#### ALLEGA

1. Curriculum professionale, firmato digitalmente;
2. Copia polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dalla propria attività professionale con massimale assicurato pari o superiore ad € 500.000,00.

*(N.B. In caso di richiesta di iscrizione come Studio associato o Società di avvocati si veda quanto riportato nell'Avviso pubblico per la formazione dell'Elenco degli avvocati al paragrafo "Termini e modalità di presentazione delle domande").*

Data \_\_\_\_\_

Il/I dichiarante/i  
(firma digitale)