

ISTANZA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI AVVOCATI DI FIDUCIA DELL'ENTE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ () il _____
(luogo) (giorno, mese, anno)
con studio a _____ () in _____
(luogo) (indirizzo studio legale)
Iscritto all'Albo degli Avvocati c/o Cons. Ord. di _____ dal ____/____/_____
Iscritto all'Albo Speciale Cassazionisti e Giurisd. Superiori ☐ NO ☐ SI dal ____/____/_____
(barrare la casella di interesse)
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Recapito PEC _____
Recapito/i email _____
Recapito/i telef. cell. _____ fisso _____ fax _____

CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco degli avvocati di fiducia dell'Ente nelle seguenti sezioni:

☐	civile	☐	amministrativa	☐	tributaria
☐	penale	☐	contabile	☐	acque pubbl.

(barrare le caselle di interesse)

DICHIARA

(ai sensi dell'articolo 47 del D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze delle dichiarazioni mendaci)

DI NON ESSERE DIFENSORE DI PARTI AVVERSE IN GIUDIZI PENDENTI NEI QUALI E' PARTE IL LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA NE' DI ESSERE DIFENSORE DI SOGGETTI CHE HANNO IN CORSO PROCEDURE DI PIGNORAMENTO IN CUI L'ENTE E' TERZO PIGNORATO ⁽¹⁾

ALLEGA

a) Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto; b) Fotocopia di documento di identità in corso di validità; c) dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità.

SI IMPEGNA

a non accettare da terzi incarichi legali in procedimenti nei quali il Libero Consorzio risulti parte avversa ed a comunicare ogni variazione che dovesse intervenire rispetto ai dati ed alle condizioni sopra indicate

DICHIARA

di avere preso visione dell'apposito regolamento e di avere letto l'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale del Libero Consorzio Comunale di Siracusa ed

AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali ai soli fini del procedimento concernente la formazione dell'Elenco dei difensori di fiducia ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come integrato e modificato dal D.Lgs. 28 maggio 2012, n. 69 e ss. mm. e ii.

Il Professionista

(firma)

(1) Resta in facoltà dell'istante chiedere in ogni momento la cancellazione dall'elenco nel caso in cui dovesse verificarsi una delle condizioni ostative indicate, nel qual caso l'Ente procederà alla revoca degli eventuali incarichi già affidati.