

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI AVVOCATI DEL COMUNE DI PALAGONIA

Allegato "A"

Al Comune di Palagonia  
Piazza Municipio,1  
95046 PALAGONIA (CT)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_,  
con Studio in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_,  
tel \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_, iscritto  
all'Albo degli Avvocati del foro di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

chiede

di essere iscritto nell'elenco degli Avvocati del Comune di Palagonia (CT).

A tal fine dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000 di essere in possesso dei seguenti requisiti

- iscrizione all'Albo degli Avvocati del foro di \_\_\_\_\_;

- assenza di situazioni di incompatibilità a contrattare con la Pubblica Amministrazione previste dalla normativa vigente in materia;

inoltre dichiara :

- Di essere disponibile ad accettare incarichi da parte del Comune di Palagonia in materia: civile  penale  amministrativa
- Per gli Studi Professionali Associati è necessario allegare una scheda informativa ed i *curricula* di ciascun componente.
- di aver preso visione e accettato quanto previsto nel regolamento comunale per il conferimento di incarichi di patrocinio legale e di rappresentanza in giudizio;
- dichiara di non accettare incarichi da terzi, pubblici o privati, contro il Comune di Palagonia per tutta la durata dell'eventuale incarico ricevuto;
- Dichiarazione di essere titolare di polizza assicurativa;
- dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nel rispetto dei principi indicati dallo stesso decreto;
- Allega Curriculum vitae datato e sottoscritto.

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

Firma \_\_\_\_\_