All’ I.R.S.A.P.

info@pec.irsapsicilia.it

**OGGETTO:** ISTANZA PER L’ISCRIZIONE ALL’ALBO DEI LEGALI.

Il sottoscritto **AVV. ……………………………………….**, nato a ……….…….…………., il …………………….., con studio professionale in …………….……, ……………………….., CAP. …………….., ai sensi dell’art. 2 del Regolamento per l’affidamento di incarichi legali, chiede l’iscrizione all’albo degli avvocati di codesto Ente , ai fini dell’affidamento di incarichi legali da parte dell’I.R.S.A.P.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss. mm. ii :

* di conoscere e di accettare il Regolamento per l’affidamento di incarichi legali di codesto Ente;
* di essere iscritto all’Albo Professionale dell’Ordine degli Avvocati di ………….………… al n. …………………….. sin dal ………………………. e che non sussistono cause ostative a norma di legge a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
* di possedere specifica specializzazione nelle seguenti materie CIVILE □ PENALE □ AMMINISTRATIVO □ LAVORO □ PREVIDENZA □ TRIBUTARIO e conseguentemente chiede di volere essere iscritto all’Albo nella corrispondente sezione;
* di essere titolare di idonea polizza assicurativa per i danni provocati nell’esercizio dell’attività professionale contratta con ……………………….. n. …….……..……. del ……………….;
* di impegnarsi a non accettare incarichi da terzi, pubblici o privati, contro l’I.R.S.A.P., per la durata del rapporto instaurato e che non sussistono conflitti di interessi in ordine all’incarico affidato, in relazione a quanto disposto dal Codice deontologico forense;
* di non aver riportato condanne penali per delitti dolosi e di non aver riportato sanzioni disciplinari irrogate dall’ordine di appartenenza in relazione all’esercizio della propria attività professionale nonchè di non essere a conoscenza dell’esistenza di eventuali procedimenti in corso per l’irrogazione delle suddette sanzioni;
* che il proprio codice fiscale e partita IVA sono i seguenti:

P. IVA: ……………………………… COD. FISC.: ……….……………………………

Si allega:

1. Curriculum di studio, degli incarichi assolti e delle attività svolte, con l’indicazione di eventuali specializzazioni e pubblicazioni;
2. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003, si informa che i dati personali forniti dal Professionista incaricato saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell’incarico professionale che dovesse instaurarsi e saranno raccolti presso l’Area Affari Giuridici e Legali dell’I.R.S.A.P..

Il Professionista

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_