

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI AVVOCATI PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICO DI DOMICILIAZIONE E/O SOSTITUZIONE DI UDIENZA PRESSO GLI UFFICI GIUDIZIARI DELLA CORTE DI APPELLO DI FIRENZE.

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____, nato a _____ () il ___/___/____, residente a _____, codice fiscale _____, PEC _____, mail _____, tel. _____

CHIEDE

di essere inserito nell’elenco di avvocati per l’affidamento dell’incarico di domiciliazione e/o sostituzione di udienza da parte della Città Metropolitana di Firenze presso gli uffici giudiziari della Corte di Appello di Firenze.

A tal fine, ai sensi dell’art. 46 e segg. del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 per le dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere iscritto all’Albo dell’Ordine degli Avvocati di _____ (indicare data di iscrizione: _____ e tesserino n. _____);
- di non trovarsi in condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con l’ente o di impegnarsi a rimuoverla prima dell’accettazione dell’incarico;
- di non trovarsi nelle condizioni che determinano l’esclusione dalla partecipazione alle gare pubbliche di cui all’art. 80 del D.lgs. 80/2016 e s.m.i.;
- non aver subito provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell’Ordine degli Avvocati di appartenenza e non avere procedimenti disciplinari in corso;
- di essere in possesso di una polizza assicurativa per responsabilità professionale con un massimale assicurato di € _____ e di osservare l’obbligo di mantenerla per tutto il periodo di iscrizione nell’elenco

DICHIARA ALTRESI’

Di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali contenuta nell'Avviso per la costituzione dell'elenco, resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), nonché di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni del medesimo Avviso.

Allega alla presente domanda di iscrizione i seguenti documenti, prodotti in formato PDF:

- a) copia di un documento di identità in corso di validità;
- b) *curriculum vitae*;

CHIEDE

L'iscrizione nella/e seguente/i sezioni dell'elenco (segnare con una crocetta le sezioni prescelte):

	CIVILE	AMMINISTRATIVO	PENALE	TRIBUTARIO
FIRENZE				
PISA				
PISTOIA				
PRATO				
LUCCA				
GROSSETO				
LIVORNO				
SIENA				
AREZZO				
EMPOLI				

Tenuto conto delle suddette preferenze

SI RENDE DISPONIBILE AD ACCETTARE INCARICHI DI

- Domiciliazione
- Sostituzione d'udienza

La presente domanda è firmata digitalmente e inviata mediante posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo PEC: *cittametropolitana.fi@postacert.toscana.it*. esplicitando in oggetto la dicitura "AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI AVVOCATI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICO DI DOMICILIAZIONE E/O SOSTITUZIONE DI UDIENZA".

Luogo e data

Firma
