

(Fac-simile domanda iscrizione elenco Avvocati)

Al Dirigente  
del Settore 1 Segreteria Generale  
Sede

Inviata tramite pec all'indirizzo: [comune.campi-bisenzio@postacert.toscana.it](mailto:comune.campi-bisenzio@postacert.toscana.it)

**OGGETTO: Domanda di iscrizione all'elenco Avvocati del libero Foro per il conferimento di incarichi professionali per la difesa e rappresentanza in giudizio del Comune di Campi Bisenzio .**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, cittadinanza  
\_\_\_\_\_, codice fiscale: \_\_\_\_\_, p. iva  
\_\_\_\_\_, in qualità di singolo professionista/coordinatore dello studio  
associato \_\_\_\_\_, con sede in  
\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
telefono: \_\_\_\_\_, fax: \_\_\_\_\_, e-mail:  
\_\_\_\_\_, pec: \_\_\_\_\_,  
in nome e per conto proprio e/o dello studio associato<sup>1</sup> \_\_\_\_\_, i  
cui componenti sono: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

#### FA ISTANZA

di iscrizione nell'Elenco degli Avvocati del libero Foro per il conferimento di incarichi professionali per la difesa e rappresentanza in giudizio del Comune di Campi Bisenzio nella/e sezione/i:

- CIVILE
- PENALE
- AMMINISTRATIVO

---

<sup>1</sup> Nel caso di studi associati la presente richiesta dovrà espressamente indicare le generalità degli associati e dovranno essere allegati i *curricula vitae*, redatti e sottoscritti da ogni singolo professionista nonché copia fotostatica del documento di ogni professionista.

Nei *curricula vitae* degli associati dovranno altresì essere esplicitati il numero e la data di iscrizione all'Albo degli Avvocati con indicazione del Foro di appartenenza, eventuali iscrizioni (complete di data) negli albi delle giurisdizioni superiori nonché tutti i dati relativi alla polizza per responsabilità civile professionale.

dichiarando di essere specializzato/che i componenti dello studio associato sono specializzati nelle seguenti materie \_\_\_\_\_;

all'uopo allega il *curriculum/a vitae* nonché copia fotostatica di documento/i di identità in corso di validità.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

- 🍏 di essere iscritto all'albo degli Avvocati del Foro di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e di essere in regola con l'acquisizione dei crediti riconosciuti per la formazione continua degli Avvocati;
- 🍏 di essere iscritto all'Albo Speciale per il patrocinio davanti alla Corte di Cassazione dal \_\_\_\_\_ e/o altre giurisdizioni superiori indicare: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- 🍏 di possedere la capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 🍏 di non aver riportato condanne penali ostantive al patrocinio;
- 🍏 di non essere stato destinatario di provvedimenti sanzionatori di natura disciplinare/di non aver subito sanzioni disciplinari dall'ordine di appartenenza in relazione all'esercizio della propria attività professionale;
- 🍏 di non trovarsi in stato di incompatibilità, inconfiribilità e/o conflitto di interesse con l'Ente, come previsto dall'ordinamento giuridico nonché dal Codice Deontologico Forense;
- 🍏 di non aver assunto o avere in corso incarichi professionali di difesa in controversie e/o giudizi instaurati avverso l'Ente nel corso degli ultimi tre anni;
- 🍏 di aver stipulato polizza assicurativa per responsabilità civile professionale con la compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_, Agenzia di \_\_\_\_\_ (polizza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_) per un massimale garantito di € \_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_) valida dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

*eventuale da barrare in caso di studio associato*

- 🍏 che tutti i componenti dello studio associato sono in possesso dei requisiti richiesti per l'iscrizione nell'Elenco;

### DICHIARA INOLTRE

- 🍏 di aver preso visione ed accettare quanto contenuto nel vigente **Regolamento per il conferimento degli incarichi legali** approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 212 del 12.10.2021;
- 🍏 di aver preso visione ed accettare quanto contenuto nell'Avviso Pubblico approvato con determina n. 950 del 05/11/2019 di codesto Ente e pubblicato in forma integrale sul sito ufficiale dell'Ente nell'apposita sezione Amministrazione Trasparente;
- 🍏 di aver preso visione ed accettare quanto contenuto nel modello di disciplinare approvato con determina n. 876 del 15.11.2017 di codesto Ente;

- di essere a piena conoscenza ed accettare che l'iscrizione all'Elenco del libero Foro istituito dal Comune di Campi Bisenzio non comporta alcun diritto ad essere affidatario di incarico da parte del Comune;

*eventuale da barrare in caso di studio associato*

- che tutti i componenti dello studio associato hanno preso visione ed accettato quanto indicato nei punti precedenti.

Lì, \_\_\_\_\_

(Firma professionista/ titolare studio associato)