Spett.le

COMUNE DI DISO

C.A. RESPONSABILE AMMINISTRAZIONE GENERALE

OGGETTO: Richiesta iscrizione nell’Albo comunale degli avvocati di fiducia per il conferimento di incarichi legali

Il/La sottoscritto/a avv. …………………………………………………………………….nato/a a ………………………………………………

il ………………………… e residente in …………………………………………………..alla via …………………………………………………..

con studio legale in…………………………………………….alla via …………………………………………………tel ……………………….

Email …………………………………………………..PEC…………………………………………………P.IVA ………………………………………

chiede

l’iscrizione nell’Albo comunale degli avvocati di fiducia per il conferimento di incarichi legali, istituito con Delibera di Giunta comunale n. 112 del 09.11.16, indicando come settore di propria competenza (barrare max n. 2 sezioni dell’albo)

1. Diritto civile
2. Diritto amministrativo
3. Diritto penale
4. Diritto del lavoro
5. Diritto tributario

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze previste dal D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara

1. Di essere cittadino italiano;
2. Di godere dei diritti civili e politici;
3. Di essere iscritto all’ Ordine degli Avvocati di ………………………… a far data dal ……………………;
4. Di non essere parte e di non patrocinare o curare interessi in cause o contenziosi nei confronti del Comune di Diso;
5. Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale;
6. Di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali;
7. Di non aver riportato condanne per false dichiarazioni o per fattispecie di reato che incidono sulla moralità professionale;
8. Di essere in possesso di una polizza assicurativa per rischi professionali n. ………………………………………………………………………………….. – Agenzia di …………………………………………………

In fede.

………………………………………………..

Allegati: Curriculum vitae in formato europeo; fotocopia documento di identità.