



Amministrazione destinataria

Comune di Rozzano

Ufficio destinatario

Ufficio avvocatura

Domanda di iscrizione all'albo dei legali di fiducia dell'ente

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in nome e per conto

- proprio
- dello studio

Denominazione dello studio

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

TRASMETTE

il curriculum vitae per la valutazione del possesso dei requisiti ai fini dell'inserimento in elenco per l'eventuale affidamento di incarichi di assistenza giuridico legale e rappresentanze e difesa in giudizio

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

quanto segue

- di essere iscritto all'albo degli avvocati

Nome del Tribunale	Iscritto in data	Numero di iscrizione all'albo

- di essere abilitato all'esercizio della professione di avvocato dal seguente giorno

Dal giorno

- di possedere esperienza lavorativa documentabile, almeno triennale, maturata in qualità di Avvocato libero professionista o presso studi associati
- che i soggetti interessati all'incarico sono i seguenti (da compilare solo nel caso di studio professionale associato)

Cognome	Nome

- che l'esatta denominazione e recapito dello studio professionale, o del professionista a cui affidare l'incarico, liquidare le prestazioni professionali ed inviare ogni comunicazione, è il seguente

Denominazione e recapito studio

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione
- che i dati riportati nel curriculum vitae allegato sono veritieri
- di possedere i requisiti necessari per l'espletamento dell'incarico
- di accettare tutte le condizioni previste nell'atto di invito alla presentazione di curriculum vitae
- che non sussistono a proprio carico motivi ostativi a contrattare con la pubblica amministrazione
- di autorizzare il Comune di Rozzano ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. del 30/6/03 n. 196 al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici, nell'ambito dei procedimenti per la quale la presente dichiarazione viene resa

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia della polizza professionale
- curriculum vitae professionale in formato europeo
(datato e sottoscritto)
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Rozzano

Luogo

Data

il dichiarante