**DOMANDA PER L’ISCRIZIONE ALL’ELENCO DEI**

**PROFESSIONISTI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI LEGALI ESTERNI**

Il/La sottoscritto/a Avvocato con studio in ,

Via ,CF , P.IVA , PEC

FA ISTANZA

di iscrizione all’apposito Elenco dei professionisti per il conferimento degli incarichi esterni di patrocinio legale, di cui all’art. 4 e ss. Regolamento dell’Ente, approvato con …………….n. del .

Il suddetto professionista, in relazione alla professionalità e/o specializzazione risultante dal proprio *curriculum*, indica, quali sezioni dell’Elenco (max n. 2) in cui richiede l’iscrizione:

* **SEZIONE A:** Esperti in diritto amministrativo, con particolare specializzazione in appalti pubblici, concessioni – Consulenza, assistenza e patrocinio presso il T.A.R. e il C.d.S.;
* **SEZIONE B:** Esperti in diritto civile – Consulenza, assistenza e patrocinio presso le Magistrature Civili: Tribunale, Corte di Appello, Cassazione Sez. Civile;
* **SEZIONE C:** Esperti in diritto del lavoro – Consulenza, assistenza e patrocinio presso: Tribunale in funzione di Giudice del Lavoro, Corte di Appello, Cassazione Sez. Civile;
* **SEZIONE D:** Esperti in diritto penale – Consulenza, assistenza e patrocinio presso: Tribunale, Corte di Appello, Cassazione Sez. Penale;
* **SEZIONE E**: Esperti in diritto tributario – Consulenza, assistenza e patrocinio presso le Commissioni Tributarie.

Ai fini dell’iscrizione nell’Elenco, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’articolo 76 del DPR 445/2000, il professionista

DICHIARA

* di impegnarsi a non accettare incarichi di rappresentanza e difesa, né altri incarichi di consulenza da parte di terzi, pubblici e privati, contro il Ciapi o in conflitto con gli interessi dell’Ente per la durata dell’eventuale rapporto instaurato e di non avere assunto incarichi di rappresentanza e difesa, né altri incarichi di consulenza da parte di terzi, pubblici e privati, contro il Ciapi o in conflitto con gli interessi dell’Ente nei 3 anni precedenti rispetto alla data odierna;
* di accettare tutte le disposizioni contenute nel Regolamento per il conferimento degli incarichi esterni di patrocinio legale dell’Ente e di impegnarsi a comunicare con tempestività il sopraggiungere di nuove situazioni ostative al mantenimento dell’iscrizione;

DICHIARA ALTRESÌ

* di essere cittadino italiano (oppure)  ...............................................................................
* di godere dei diritti politici/elettorali
* di essere iscritto nell'Albo Avvocati dell’Ordine di…………………................……..........….

............................................................................. dal ……………………………………......

* di essere abilitato/a al patrocinio dinanzi le Giurisdizioni Superiori

dal……………………….......................................................................................………….

* di essere in possesso del titolo di studio di .............................................................................
* di avere la qualifica professionale di ......................................................................................
* di essere in possesso dei seguenti titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento, di qualificazione tecnica ..........................................................................
* di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di (INPS, INAIL, Cassa

Forense); ……………………….........................................................................................…

* per il periodo ..................................................., avendo versato €. ................... **,** ...........
* di essere in possesso dei requisiti di cui all’art. 80 d.lgs. n. 50/2016;
* di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
* di non aver subito sanzioni disciplinari attivate dall’Ordine di appartenenza;
* di disporre dell’indirizzo di posta elettronica............................................................................

e PEC ........………………………………......................…………....................................…

* di essere in possesso di polizza assicurativa a copertura della responsabilità civile per i danni derivanti dalla professione *(indicazione estremi e massimale) .................................................*

*....*…………………………………………………………………………………..................

Luogo e data

L’Avvocato dichiarante

***ALLEGATI:***

1. *Documento di identità in corso di validità;*
2. *Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà*
3. *Dichiarazione sostitutiva di certificazione*
4. *Curriculum vitae depurato dalla presenza di eventuali dati sensibili, confidenziali o dati eccedenti e non pertinenti (come, in via esemplificativa: indirizzo di casa; numero di cellulare; numero di conto corrente bancario, ecc.).*

La presente deve essere trasmessa esclusivamente a mezzo pec all’indirizzo di posta elettronica …………………