***MODELLO DI DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLA SHORT LIST* DI AVVOCATI PER L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI LEGALI E INCARICHI DI RAPPRESENTANZA E DI DIFESA IN GIUDIZIO DELL’E.A.R. TEATRO DI MESSINA**

**ALL’E.A.R. TEATRO DI Messina**

SERVIZIO CONTENZIOSO

Via Garibaldi, snc

98100 Messina

teatrodimessina@pec.enya.it

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a a ……………………. il ………………………… residente in …………………………………… prov. ……………. con domicilio professionale presso lo Studio con sede in ……………….. Via………………………………………… cod. fisc. ……………………………….. Partita IVA……………….......................... tel ………………………………. P.E.C. ………………………………………………………….. e-mail……………………………………..……

**C H I E D E**

di essere ammesso a far parte dell’elenco di professionisti per l’affidamento di servizi legali e incarichi di rappresentanza e difesa in giudizio dell’E.A.R. Teatro di Messina, nella/e seguente/i sezione/i:

* sezione ………………………………………………
* sezione ………………………………………………

(non più di due sezioni, da indicare tra le seguenti: *SEZIONE A – AMMINISTRATIVO; SEZIONE B – CIVILE; SEZIONE C – LAVORO; SEZIONE D – PENALE; SEZIONE E – TRIBUTARIO)*

a tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000):

**DICHIARA**

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di un Paesa dell’Unione Europea;

2.di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data………………… c/o l’Università………………………………………con votazione……………………………;

3. di essere iscritto all’Albo degli Avvocati dal ………….. presso il Consiglio dell’Ordine di .………………………………………………….. Tessera n. ………………………………….. e di essere / non essere iscritto all’Albo Speciale per il patrocinio davanti le Giurisdizioni Superiori;

4. di accettare espressamente ed incondizionatamente tutte le clausole e le prescrizioni indicate e dettagliate nel relativo Avviso pubblico e nel disciplinare per il conferimento di incarichi legali dell’Ente;

5. di non trovarsi in alcuna delle c*ondizioni di incompatibilità o di inconferibilità di incarichi, previste dalla normativa vigente ed in particolare dal D. Lgs. n. 39/2013, fermo restando in ogni caso il rispetto dell’art. 5, comma 5, del D. L. n. 78/2010;*

6. di non trovarsi in alcuna delle condizioni che limitano o escludono, a norma di legge, la capacità di contrattare con la P.A., ivi comprese tutte le ipotesi di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.e i.;

7. di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi con l’E.A.R. Teatro di Messina; in particolare, di non avere giudizi in corso contro l’Ente, né in proprio né in qualità di difensore di terzi, anche con riferimento ad avvocati che esercitano la propria attività nei medesimi locali e collaborano professionalmente con il sottoscritto in maniera non occasionale; se ricorre il caso, anche con riferimento all’associazione professionale o alla società di professionisti di cui si fa parte;

8. l’assenza di situazioni di incompatibilità e di conflitto di interessi di cui al codice deontologico forense;

9. che i dati relativi alla polizza di assicurazione per i danni provocati nell’esercizio dell’attività professionale sono i seguenti: …………………………………………………………………………………..……………………;

10. di allegare il proprio *curriculum* professionale debitamente sottoscritto ai fini dell’esame della presente domanda di inserimento e copia del documento di identità, in corso di validità, e del codice fiscale;

11. di aver preso visione e di accettare, in modo incondizionato, tutte le clausole contenute nel Regolamento relativo all’affidamento dei servizi legali pubblicato sul sito web dell’Ente nell’apposita sezione Amministrazione Trasparente;

12. di essere titolare di polizza assicurativa per responsabilità civile professionale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ stipulata con la Compagnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e di obbligarsi a mantenerla in essere per tutto il periodo di iscrizione nella short list dell’Ente e per tutto il periodo di svolgimento delle attività di patrocinio derivanti dall’iscrizione nell’elenco medesimo;

13. di essere pienamente consapevole che l’inserimento nell’elenco non costituisce alcun diritto all’affidamento di incarichi;

14. di voler ricevere le comunicazioni di offerta incarico professionale al seguente indirizzo P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

15. di autorizzare l’E.A.R. Teatro di Messina al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda e nella documentazione allegata ai sensi del Regolamento Europeo UE 2016/679.

Allega:

*- curriculum formativo e professionale, redatto secondo il formato europeo;*

*- copia documento identità, copia codice fiscale.*

|  |
| --- |
| Data …………………..FIRMA |