

ALLEGATO B

all'Avviso per l'aggiornamento di un elenco di Avvocati ai fini dell'affidamento di incarichi di patrocinio e di consulenza legale - Istanza di iscrizione

Schema di domanda

Spett.le
ARPAL PUGLIA
uo.arealegalecontenzioso.arpal@pec.rupar.puglia.it

Oggetto: Avviso per l'aggiornamento di un elenco di Avvocati ai fini dell'affidamento di incarichi di patrocinio e di consulenza legale - Istanza di iscrizione

Il/La sottoscritto/a Avv. _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ (____) Via _____ n. _____
C.F. _____, P.IVA _____, Tel./Cell. _____ E-MAIL _____
PEC _____,
indirizzo di studio _____, consapevole che l'inclusione
nell'Elenco non determina alcun diritto, aspettativa, pretesa o interesse qualificato in ordine ad eventuali conferimenti
di incarichi da parte dell'ARPAL-Puglia,

CHIEDE

l'iscrizione nell'Elenco degli Avvocati esterni dell'Agenzia Regionale per le Politiche Attive del Lavoro della Puglia rendendosi disponibile a ricevere incarichi di patrocinio e servizi legali di consulenza in favore dell'Ente, per i seguenti settori di competenza (**massimo 3**)

- ☐ diritto del lavoro;
- ☐ diritto amministrativo e contabilità pubblica;
- ☐ diritto civile;
- ☐ diritto penale;
- ☐ diritto tributario e fiscale.

A tal fine, il/la sottoscritto/a _____ ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi ai sensi del successivo art. 76 del medesimo decreto, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere cittadino italiano o del seguente Stato membro dell'Unione Europea;
2. di essere iscritto alle liste elettorali del Comune di _____;
3. di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici;
4. di essere iscritto all'Albo tenuto dall'Ordine degli Avvocati di _____ a decorrere dal _____;
5. che non sussistono cause di incompatibilità o conflitto di interesse con l'ARPAL-Puglia e con la Regione Puglia;
6. di avere piena e incondizionata capacità a contrarre con la P.A. non sussistendovi alcuna causa ostativa;
7. di non aver riportato condanne penali per reati dolosi e per reati contro la Pubblica Amministrazione;
8. di non essere destinatario di sentenza di condanna, passata in giudicato, ovvero di sentenza di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 c.p.p. per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari ovvero per partecipazione ad organizzazioni criminali, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecita;
9. di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;
10. di non avere a proprio carico procedimenti in corso per misure di sicurezza o di prevenzione e di non trovarsi

nelle condizioni di esclusione previste dalla Legge n. 159/2011;

11. di non avere situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con l'ARPAL-Puglia e con la Regione Puglia;
12. di non essere stato destinatario di provvedimenti sanzionatori di natura disciplinare presso l'Ordine degli Avvocati ove è iscritto;
13. di essere in regola, relativamente al profilo professionale posseduto, con gli obblighi formativi di cui all'art. 11 della Legge n. 247/2012;
14. di possedere, ai sensi dell'art. 12 della Legge n. 247/2012 la polizza assicurativa di responsabilità professionale n. _____, rilasciata da _____, con massimale di € _____ valida fino al _____ e di impegnarsi a rinnovarla alla sua scadenza;
15. di possedere il regime fiscale _____;
16. di obbligarsi a segnalare, entro 5 gg. dall'evento, il sopravvenire di una o più cause di incompatibilità;
17. di accettare integralmente e senza riserve tutte le condizioni previste dall'avviso.

Dichiara, infine, di voler ricevere ogni necessaria comunicazione inerente alla presente procedura e per ogni eventuale seguito al sopra indicato recapito PEC e di autorizzare l'ARPAL-PUGLIA al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Si allegano alla domanda:

1. *curriculum vitae* in formato europeo, datato e sottoscritto in forma autografa o con firma digitale, con indicazione delle esperienze rilevanti ai fini dell'ammissione, recante la dichiarazione della veridicità delle informazioni in esso contenute ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, nonché il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016;
2. sintetica scheda riepilogativa della carriera professionale, correlata al settore prescelto, con indicazione degli incarichi svolti nell'interesse della P.A;
3. eventuale indicazione di abilitazione al Patrocinio innanzi alle Magistrature Superiori;
4. copia fotostatica di valido documento di riconoscimento;
5. estremi della polizza assicurativa professionale con indicazione del massimale assicurato e scadenza.

Luogo e Data

IL RICHIEDENTE
