DOMANDA IN CARTA LIBERA

**Spett.le**

**Consorzio Intercomunale C.I.V.E.T.A.**

**amministrazione@pec.civeta.it**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato ( se diverso dalla residenza ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Professionista singolo con studio a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Legale rappresentante dell'associazione di professionisti con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE NELL'ALBO DEGLI AVVOCATI DI FIDUCIA ( SHORT LIST ) DEL CONSORZIO INTERCOMUMALE C.I.V.E.T.A.**

E DICHIARA

di essere iscritto all'Albo degli Avvocati dell'Ordine di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numero e data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e di non trovarsi in situazioni di divieto all'esercizio della professione.

In caso di associazione professionale indicare per ciascun professionista interessato:

nome, cognome, l'Albo di appartenenza, l'eventuale sezione, il numero e la data di iscrizione;

di non trovarsi nella posizione di conflitto d'interesse con il Consorzio Intercomunale C.I.V.E.T.A. per avere liti pendenti giudiziali ed extragiudiziali o incarichi legali in essere sia in proprio sia in nome e per conto di propri clienti, sia da parte degli avvocati dello studio associato avverso all'Ente di cui ha assunto la difesa;

di non essere risultati destinatari di una sentenza di condanna, passata in giudicato ovvero di sentenza di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale (cd. Patteggiamento) per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari ovvero per partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi di attività illecita;

di aver preso piena conoscenza del contenuto dell'Avviso e di accettarlo integralmente;

di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli da parte del Consorzio Intercomunale C.I.V.E.T.A.

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs. 1996/2003 e ss.mm.ii.

Data,

 Firma

Allega alla presente:

1) fotocopia del documento di identità in corso di validità dei sottoscrittori;

2) dichiarazione sottoscritta di accettazione di incarichi del consorzio, indicando data di iscrizione all'Ordine degli Avvocati, del tipo di abilitazione al patrocinio del ramo di prevalente specializzazione e della relativa esperienza professionale acquisita;

3) dichiarazione contenente la scelta dell'iscrizione nelle sezioni prescelte (potranno essere scelte una o più sezioni).

Gli allegati “A” e “B” dovranno essere debitamente firmati.