

**AL COMUNE DI COLLAZZONE**  
[comune.collazzone@postacert.umbria.it](mailto:comune.collazzone@postacert.umbria.it)

**Oggetto: Istanza di iscrizione all'elenco degli Avvocati per il conferimento di incarichi di assistenza legale, patrocinio e rappresentanza in giudizio;**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato il..... a .....  
codice fiscale .....  
di essere residente a .....  
..... Prov .....  
con Studio Legale in ..... Prov .....  
partita IVA .....  
PEC.....  
recapiti telefonici .....

**CHIEDE**

di essere iscritto/a nell'elenco aperto degli Avvocati del Comune di Collazzone nella seguente/i Sezione/i (indicare fino a un massimo di due sezioni con una X nella casella/e prescelta/e):

- [ ] A – Contenzioso Amministrativo
- [ ] B – Contenzioso Civile
- [ ] C – Contenzioso Penale
- [ ] D – Contenzioso Tributario

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR 28.12.2000, n.445 e della decadenza dei benefici eventualmente ottenuti in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di essere iscritto all'Albo degli Avvocati del foro di ..... dal .....con il n..... con le seguenti successive variazioni (eventuale) .....
- di essere [ ] ovvero di non essere [ ] (inserire una X nella casella corrispondente) in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione forense dinanzi alle Magistrature Superiori dal .....
- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di godere dei diritti civili e politici;
- che non sussistono a proprio carico motivi ostativi a contrattare con la Pubblica

Amministrazione;

- che non sussistono a proprio carico cause di inconferibilità e/o incompatibilità in materia di incarichi presso le pubbliche amministrazioni;
- che non sussistono a proprio carico condanne penali e/o provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- che non sussiste a proprio carico conflitto di interesse con il Comune di Collazzone, anche in relazione a tutti gli avvocati che siano partecipi di una stessa società di avvocati o associazione professionale ovvero che esercitino negli stessi locali;
- di avere comprovata esperienza professionale nelle materie riguardo alle quali si chiede l'iscrizione, desumibile dal curriculum allegato;
- di impegnarsi a non accettare incarichi di rappresentanza e difesa, né altri incarichi di consulenza da parte terzi, pubblici o privati, contro il Comune di Collazzone o in conflitto con gli interessi del Comune, per tutta la durata del rapporto instaurato con l'amministrazione comunale e comunque per ulteriori due anni successivi;
- di aver preso visione dell'Avviso per la costituzione dell'elenco aperto per il conferimento degli incarichi di assistenza legale, patrocinio e rappresentanza in giudizio del Comune di Collazzone pubblicato sul sito web dell'Ente, e di accettare interamente e senza riserve tutte le condizioni e gli obblighi ivi previsti;
- di impegnarsi a comunicare con tempestività il sopraggiungere di nuove situazioni ostative al mantenimento dell'iscrizione nell'elenco;
- di essere in possesso di idonea polizza assicurativa ai sensi di legge per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale;
- di accettare tutte le disposizioni e previsioni del codice integrativo di comportamento del Comune di Collazzone;
- di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni successive di indirizzo, PEC e recapito telefonico, riconoscendo che il Comune di Collazzone non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs.196/2003 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito dei procedimenti per i quali con la presente dichiarazione viene resa e che il conferimento dei dati è indispensabile per l'inserimento nell'elenco e l'eventuale affidamento dell'incarico professionale.

Allega:

- Copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità;
- Curriculum professionale;

Data

Firma

.....

.....

*(Firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.)*