

All. 1.

Ill.mo Istituto Romano di San Michele
P.le Antonio Tosti n. 4
00147 – Roma (RM)

PEC: istitutoromanosanmichele@pcert.postecert.it

RICHIESTA ISCRIZIONE ALBO AVVOCATI ESTERNI

Il/La

sottoscritto/a _____

chiede di essere iscritto/a nell'Albo degli Avvocati in possesso dei requisiti e presupposti necessari al conferimento da parte dell'ASP Istituto Romano di San Michele di incarichi professionali per l'attività di patrocinio e consulenza legale per la/e seguente/i materia/e:

- Diritto del Lavoro;
- Diritto Civile;
- Diritto Amministrativo;
- Diritto Penale;
- Diritto Tributario / Fiscale;

essendo consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali cui si può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto ex art. 76, D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

di essere nato/a a _____ (Prov. _____), C.F. _____, stato civile _____;

di essere residente a _____ (Prov. _____) cap _____ in via / piazza / corso _____;

Tel: _____;

- di essere in possesso della cittadinanza _____;
- di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;

SOLO PER I CITTADINI ITALIANI:

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non essere iscritto/a o di essermi cancellato/a dalle liste elettorali:

_____ (indicare i motivi);

SOLO PER I CITTADINI DI ALTRI STATI MEMBRI DELL'UNIONE EUROPEA:

- di essere cittadino _____;
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di _____;
- di essere in possesso degli altri requisiti dell'Avviso per i cittadini italiani;
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana.

PER TUTTI:

- di essere iscritto all'Albo degli Avvocati di _____
al n. _____ dal _____;
- di essere stato cancellato/a – sospeso/a dal _____ al _____ per
i seguenti motivi _____
_____;
- di non aver riportato sanzioni disciplinari tali da poter configurare ipotesi di rischio per
l'Azienda;
- di non assistere, difendere e/o rappresentare clienti in controversie (giudiziali e/o stragiudiziali)
in essere contro l'Asp Istituto Romano di San Michele ovvero di rinunciare, al momento del
conferimento dell'eventuale incarico, a proseguire nella predetta attività professionale e
comunque di non versare in alcuna condizione di incompatibilità o conflitto di interessi per
assumere la difesa in giudizio per la tutela degli interessi dell'Istituto;
- che non sussistono a proprio carico cause ostantive a norma di legge a contrarre con la Pubblica
Amministrazione e di non aver riportato condanne penali;

di essere in possesso di comprovata esperienza professionale in:

- Diritto del Lavoro;
- Diritto Civile;
- Diritto Amministrativo;
- Diritto Penale;
- Diritto Tributario / Fiscale;

e a tal fine si allega apposito Curriculum formativo e professionale corredato dell'elenco (indicante solo Curia e oggetto della causa) dei più significativi giudizi di cui è stato patrocinante;

di indicare di seguito i recapiti presso i quali dovrà, a ogni effetto, essere inviata ogni necessaria comunicazione:

domicilio: _____

telefono: _____

mail: _____

pec: _____

fax: _____

di riconoscere e accettare che l'iscrizione nell'elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'ASP Istituto Romano di San Michele tantomeno il diritto a ottenere alcuna remunerazione;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione dei requisiti e/o delle situazioni di fatto e/o di diritto attestate e richieste dall'Istituto Romano di San Michele;

di accettare espressamente quanto disposto nel nuovo Regolamento, in particolare all'art. 3 n. 6.

Allegati:

- dettagliato **curriculum professionale – con elenco delle cause patrocinate** – dal quale si evinca la specializzazione e l'esperienza specifica nel settore per il quale si chiede l'iscrizione;
- **fotocopia tesserino dell'albo;**
- **fotocopia di valido documento di identità.**

Luogo e data _____

Firma _____

N.B.

Saranno accettate solo le istanze inviate a mezzo posta certificata (intestata al professionista) all'indirizzo di posta elettronica certificata istitutoromanosanmichele@pcert.postecert.it;

In caso di associazioni professionali la domanda deve essere presentata da ciascuno degli associati.