

AL CONSORZIO DI BONIFICA TERRE D'APULIA

CORSO TRIESTE 11

70126 - BARI

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEI PROFESSIONISTI PER
L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI PER IL PATROCINIO LEGALE**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ (provincia di _____), con codice fiscale: _____
Partita IVA: _____ con studio in _____ (Prov. di _____)
alla Via _____ n. _____ - telefono ufficio: _____
telefono cell.: _____ e-mail: _____
P.E.C.: _____

CHIEDE

di essere inserito nella **Sezione** _____ dell'Elenco dei Professionisti per il conferimento di incarichi di patrocinio legale e/o rappresentanza in giudizio dinanzi alle Commissioni Tributarie provinciali e regionali e, a tal fine, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i.,

DICHIARA

- di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- di essere iscritto all'Albo _____ (Foro di _____) dal _____ con n. _____ di iscrizione e di:
 essere abilitato alle Magistrature Superiori; non essere abilitato alle Magistrature Superiori;
- di non avere contenzioso in corso contro il Consorzio di Bonifica, sia a titolo personale sia nella qualità di avvocato difensore di controparte;
- di non trovarsi in stato di incompatibilità con la Pubblica Amministrazione, né di avere cause ostantive a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di non aver subito sanzioni disciplinari attivate dall'Ordine di appartenenza in relazione all'esercizio della professione;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non esser destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi, iscritti nel casellario giudiziale;
- di essere in regola con l'acquisizione dei crediti riconosciuti per la formazione professionale;
- di non essersi reso colpevole di false dichiarazioni;

- di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dalla Legge 575/65 e s.m.i. (normativa antimafia);
- di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;
- di riconoscere ed accettare che l'inserimento nell'elenco non comporta alcun diritto ad esser affidatario di incarichi da parte del Consorzio, né tantomeno il diritto ad ottenere una remunerazione a fronte della semplice iscrizione;
- di accettare che il compenso, quantificato al lordo di I.V.A., C.A.P. e R.A., riconosciuto per l'intero grado di giudizio, è determinato all'atto del conferimento dell'incarico, con apposito provvedimento deliberativo, ed è vincolante e onnicomprensivo dell'intera attività svolta;
- di riconoscere ed accettare che la liquidazione delle parcelle o delle spese relative all'incarico può essere condizionata dalla contingente disponibilità di erogazione delle risorse finanziarie del Consorzio;
- di non trovarsi in posizione di *conflitto di interesse* con il Consorzio e, per il periodo di durata dell'iscrizione, di non assumere alcun incarico di difesa in procedimenti contro l'Ente;
- di impegnarsi con il Consorzio a relazionare sullo stato delle pratiche in ordine alle attività svolte, nonché sugli atti difensoriali depositati in giudizio;
- di: non appartenere ad uno studio associato; appartenere ad uno studio associato composto dai seguenti professionisti: _____;
- di non essere iscritto nelle altre "Sezioni" componenti l'Elenco dei Professionisti del Consorzio

ALLEGA :

- Curriculum formativo e professionale in formato europeo;
- Copia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia della tessera di codice fiscale o della tessera sanitaria;
- Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196 del 30 giugno 2003, così come modificato dal D.Lgs. 101/2018, e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679.

Luogo e data _____

FIRMA
