

**DOMANDA PER L'ISCRIZIONE  
NELL'ELENCO DEGLI AVVOCATI  
DEL COMUNE DI BERNALDA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_,  
con studio in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_,  
assicurato per la responsabilità professionale con polizza n. \_\_\_\_\_,  
massimale \_\_\_\_\_, emessa dalla \_\_\_\_\_  
Agenzia di \_\_\_\_\_,

In qualità di avvocato professionista in nome e per conto:

- Proprio  
 Dello studio associato \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- di essere iscritto nell'elenco degli avvocati del Comune di Bernalda per il conferimento di incarichi legali per la seguente AREA D'INTERESSE (indicare l'area/le aree prescelta/prescelte – massimo due opzioni):

- Amministrativo  
 Civile  
 Lavoro  
 Penale  
 Tributario

- di inviare ogni eventuale comunicazione al seguente numero di fax \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ o alla seguente P.E.C. \_\_\_\_\_

Allo scopo autorizza l'Ente ad utilizzare il fax o PEC quale mezzo di trasmissione delle comunicazioni inerenti l'avviso.

**DICHIARA**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso della specializzazione e/o master in \_\_\_\_\_

o di altro titolo: \_\_\_\_\_;

- di essere iscritto all'Albo Ordinario Professionale dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso il Foro di \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto all'Albo Cassazionisti dal \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non essere stato oggetto di rilievi disciplinari o non avere procedimenti disciplinari in corso;
- l'assenza di cause di divieto, di decadenza e di sospensione di cui al D.Lgs. n. 159 del 2011 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia";
- la non sussistenza di cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- in armonia con quanto disposto dal codice deontologico forense che non vi sono circostanze di fatto oggettive o soggettive che possano determinare un conflitto di interessi con il Comune di Bernalda;
- di prestare il consenso per il trattamento dei propri dati personali da parte del Comune di Bernalda che li utilizzerà in funzione degli adempimenti connessi alla prestazione professionale, ai sensi e nel rispetto del **G.D.P.R. 2016/679/UE**.

Il sottoscritto inoltre:

#### **SI IMPEGNA**

- a non accettare incarichi da terzi, pubblici o privati, contro il Comune di Bernalda per la durata del rapporto instaurato;
- a segnalare all'Ente l'insorgere di situazioni ostative al mantenimento dell'iscrizione per conflitto di interessi in ordine all'incarico affidato, in armonia con quanto disposto dal codice deontologico forense;
- ad accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico;

#### **AUTORIZZA**

il Comune di Bernalda al trattamento dei propri dati personali per tutte le procedure relative o conseguenti all'iscrizione nell'elenco secondo quanto stabilito dal presente avviso pubblico.

#### **ALLEGA**

i seguenti documenti:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- curriculum Vitae su modello europeo datato e sottoscritto;
- copia polizza assicurativa in corso di validità.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_