

MODULO PER LA DOMANDA DI INSERIMENTO NELLE LISTE DI ACCREDITAMENTO DI AVVOCATI PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI PATROCINIO E CONSULENZA LEGALE

Al CST Sistemi Sud srl
Viale della Repubblica 8
84047 Capaccio

Il sottoscritto / a _____
nato/a a (prov.) il _____ residente in _____ (prov. ____)
via _____
tel. _____ codice fiscale _____
In possesso del diploma di laurea in giurisprudenza conseguito il _____ presso
l’Università di _____ iscritto all’Albo/Collegio professionale
della Provincia di _____ al n° _____ titolare di studio legale associato
denominato _____
con sede in via _____
C.A.P. _____ città _____ (prov.) _____
PARTITA I.V.A. _____ tel. _____ fax _____
cellulare _____ E-mail _____

C H I E D E

di essere inserito nelle liste di accreditamento di professionisti iscritti all’albo degli Avvocati cui conferire incarichi di patrocinio e consulenza legale del CST Sistemi Sud di cui all’avviso pubblico del 14-10-2011 nei seguenti settori (**barrare una o più caselle**) :

- A. civile (patrimoniale, assicurativo),
 B. penale,
 C. amministrativo,
 D. tributario,

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

D I C H I A R A

- di essere iscritto all’Albo degli Avvocati della Provincia di _____, dal _____ iscrizione n° _____;
- di accettare incondizionatamente le norme stabilite nell’avviso per il conferimento di incarichi di patrocinio legale e rappresentanza in giudizio per la formazione di liste di accreditamento di Avvocati per l’affidamento di incarichi di patrocinio e consulenza legale;
- di non versare in alcuna delle seguenti condizioni:
 - di non avere in atto alcun contenzioso con il CST Sistemi Sud, sia in proprio o quali rappresentanti legali di persone fisiche e giuridiche;
 - di non trovarsi una delle situazioni previste dall’art. 38 del D. Lgs. n. 163/2006;

Eventuali comunicazioni riguardanti il presente procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo: via _____

C.A.P. _____ città _____ (prov.)

tel. _____ fax _____ cellulare _____

E-mail _____,

si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione di tale recapito, con le stesse modalità di presentazione della domanda.

Allega alla presente domanda:

a) Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto

b) Fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma del professionista _____
(in caso di studio professionale associato firma del solo professionista interessato)

LA DOMANDA È' ESENTE DA AUTENTICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R 28/12/2000 N. 445.