

	Amministrazione destinataria Regione Friuli Venezia Giulia Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
--	---	--

Domanda di iscrizione al registro degli avvocati patrocinatori

Il sottoscritto									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione	
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

CHIEDE

di essere iscritto nel registro degli avvocati patrocinatori per l'affidamento di incarichi in difesa dell'ente

<input type="checkbox"/>	assistenza e patrocinio presso le magistrature amministrative: tribunale amministrativo regionale (TAR) e il Consiglio di Stato
<input type="checkbox"/>	assistenza e patrocinio presso il giudice di pace, il tribunale, la corte d'appello e la cassazione Civile per contenziosi civili
<input type="checkbox"/>	assistenza e patrocinio presso il tribunale, la corte d'appello e cassazione civile per contenziosi lavoristici
<input type="checkbox"/>	assistenza e patrocinio presso il tribunale, la corte d'appello e la cassazione penale per contenziosi penali
<input type="checkbox"/>	assistenza e patrocinio presso le commissioni tributarie per contenziosi tributari

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ di essere cittadino italiano, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti per i cittadini dell'Unione Europea
- ☒ di avere il godimento dei diritti civili e politici
- ☒ di possedere specifica preparazione nei seguenti rami del diritto

Specializzazione

- ☐ di essere abilitato al patrocinio presso le seguenti giurisdizioni

Denominazione delle giurisdizioni di competenza

- ☒ di non trovarsi in condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con l'ente
- ☒ di non avere contenziosi o incarichi legali contro l'ente, sia in proprio sia in nome e per conto dei propri clienti
- ☒ di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione a norma di legge
- ☒ di non avere procedimenti conclusi nei propri confronti con emissione della relativa sanzione, da parte del consiglio dell'ordine degli avvocati
- ☒ di non avere riportato condanne penali o di essere stato sottoposto a provvedimenti penali per reati contro la Pubblica Amministrazione e per reati di cui alle norme antimafia
- ☒ di impegnarsi, nel caso di affidamento dell'incarico, per tutta la durata dello stesso ovvero nel periodo di inserimento nell'elenco, a non accettare da terzi, pubblici o privati, persone fisiche o giuridiche, incarichi giudiziali o stragiudiziali contro l'ente

- ☒ di accettare incondizionatamente tutte le norme e prescrizioni contenute nell'avviso pubblico per la costituzione dell'elenco di avvocati per l'affidamento di incarichi di patrocinio e difesa dell'ente
- ☒ di accettare in particolare le prescrizioni relative agli onorari di cui ai succitati avvisi, in ordine alla quantificazione e alle modalità di remunerazione delle prestazioni professionali svolte a favore dell'ente
- ☒ di comunicare con tempestività il sopraggiungere di nuove situazioni ostative al mantenimento dell'iscrizione
- ☒ di rendere gratuitamente all'ente parere preliminare in ordine alla sussistenza, in fatto e diritto, di ragioni per agire o resistere in giudizio
- ☒ di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei propri dipendenti
- ☒ di avere preso conoscenza del piano triennale anticorruzione vigente, nonché del codice di comportamento di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 16/04/2013, n. 62 e di uniformarsi, in caso di incarico, al contenuto degli stessi
- ☒ che l'esatta denominazione e recapito dello studio professionale, a cui liquidare le prestazioni ed inviare ogni comunicazione è quello sopra indicato e di comunicare tempestivamente ogni successiva variazione
- ☐ che i nominativi dei soggetti che espleteranno l'incarico e della persona fisica incaricata del coordinamento sono i seguenti

(da compilare solo in caso di studio professionale associato)

Nome	Cognome	Codice Fiscale

- ☐ di essere in possesso dell'abilitazione a patrocinare presso le Magistrature Superiori nell'apposita sezione

Sezione

DICHIARA INOLTRE

<input type="radio"/> <input type="radio"/>	di non essere titolare di cariche elettive
	di essere titolare delle seguenti cariche elettive di cui comunicherà ogni eventuale variazione
	Carica ricoperta

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	copia della polizza assicurativa contratta a copertura dei rischi derivanti dall'attività professionale
<input checked="" type="checkbox"/>	curriculum vitae redatto secondo il modello europeo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante