

**MODULO PER LA DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA LISTA DI ACCREDITAMENTO PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI PATROCINIO E CONSULENZA LEGALE.**

Al Dirigente  
dell’Ufficio Affari Generali, Segreteria e Contenzioso  
del Comune di Montevarchi  
P.E.C. : [comune.montevarchi@postacert.toscana.it](mailto:comune.montevarchi@postacert.toscana.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_)  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_) Via  
\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, in qualità di (qualifica professionale)  
\_\_\_\_\_ iscritto/a all’Ordine degli Avvocati di  
\_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ per conto dello Studio \_\_\_\_\_ con sede in  
Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (prov. \_\_) –  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto nella lista di accreditamento cui conferire il patrocinio legale del Comune di Montevarchi di cui all’avviso pubblico del \_\_\_\_\_ nei seguenti rami del diritto (barrare quelli di interesse):

- Amministrativo/Urbanistico;
- Amministrativo/Ambiente/Appalti;
- Civile;
- Lavoro.

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,

**DICHIARA**

a) di essere iscritto all’Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_, compreso nel Distretto della Corte d’Appello di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ iscrizione n° \_\_\_\_\_;

b) di accettare incondizionatamente le norme stabilite dal Regolamento sull’ordinamento generale dei servizi e degli uffici del Comune di Montevarchi (pubblicato sul sito istituzionale, sezione "Amministrazione trasparente", sotto-sezione "Disposizioni generali/Atti generali") e dall’avviso pubblico per la formazione di una lista di accreditamento per l’affidamento di incarichi di patrocinio e consulenza legale, in particolare:

- 1) *di essere in regola con i crediti formativi da maturare nel triennio, così come previsto dall’art. 12 del Regolamento per la formazione continua del Consiglio Nazionale Forense del 16 luglio 2014, n. 6;*
- 2) *di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali.*

c) di non versare in alcuna delle seguenti condizioni:

- 1) di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;

- 2) di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
- 3) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
- 4) di non aver subito l'applicazione della sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del Decreto legislativo dell'8 giugno 2001, n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
- 5) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
- 6) di non essere stato sottoposto ad alcun procedimento disciplinare dinanzi al Consiglio Distrettuale di Disciplina forense, all'esito del quale sia stata irrogata la sanzione di sospensione dall'esercizio della professione.

Eventuali comunicazioni riguardanti il presente procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo: via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (prov. \_\_) tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_.

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

**Comunica, inoltre ai sensi della Legge n. 136/2010, art 3 e s.m.i. sulla tracciabilità che i dati identificativi del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto per i servizi in oggetto sono i seguenti:**

**Banca (denominazione completa)** \_\_\_\_\_

**Agenzia/filiale (denominazione e indirizzo)** \_\_\_\_\_

**Codice IBAN:** \_\_\_\_\_

**(N.B.: può essere indicata anche una pluralità di conti correnti bancari o postali dedicati).**

**Comunica inoltre i seguenti dati identificativi dei soggetti che per l'impresa sono delegati ad operare sul conto corrente dedicato:**

**a) Sig.r/ra** \_\_\_\_\_, **nato/a a** \_\_\_\_\_, **Codice fiscale** \_\_\_\_\_

**b) Sig.r/ra** \_\_\_\_\_, **nato/a a** \_\_\_\_\_, **Codice fiscale** \_\_\_\_\_

- a) Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato - ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente domanda:

a) curriculum formativo e professionale (in formato europeo), 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)