

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E SS.MM.II.
*in caso di Studio associato da allegare per ogni singolo professionista indicato
allegare fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ (provincia di _____), codice fiscale: _____

Partita IVA: _____ in qualità di:

avvocato singolo professionista

rappresentante legale/socio dello Studio associato _____

con studio legale/domicilio fiscale in via _____ n. ____ a _____

(provincia di _____) telefono ufficio: _____ telefono cell.: _____

e-mail: _____ PEC: _____

con riferimento alla *DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DELL' ALBO DI AVVOCATI
DEL CONSORZIO DI BONIFICA INTEGRALE COMPENSORIO SARNO, PER L'ESERCIZIO DI ATTIVITA' DI
ASSISTENZA E PATROCINIO DINANZI ALLE AUTORITA' GIUDIZIARIE,*

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione falsa e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000) sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1. di essere iscritto all'Albo degli Avvocati presso il Foro di _____ dal _____ con n. _____ di iscrizione;
2. di godere dei diritti civili e politici e che non esistono motivi d'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
3. l'assenza di cause ostative a contrarre con il Consorzio, o con la P.A., secondo le normative vigenti in materia (incompatibilità; conflitto di interessi; contenzioso od incarichi legali contro il Consorzio, sia in proprio, sia in nome e per conto di clienti; provvedimenti disciplinari di sospensione dall'esercizio dell'attività);
4. l'insussistenza di condizioni di esclusione previste dalla legge n.575/65 e ss.mm.ii. (normativa antimafia), l'assenza di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione e l'assenza di sentenze di condanna penale passata in giudicato, ovvero di sentenze ex art. 444 c.p.p., per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari, ovvero per partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecita;
5. di possedere comprovata esperienza documentabile nel Settore per il quale viene fatta la domanda di inserimento nell'elenco, come meglio specificato nell'allegato curriculum;
6. di possedere la polizza seguente assicurativa _____ per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale con adeguati massimali per sinistro ed aggregato annuo;
7. di aver preso visione del *Regolamento per l'affidamento degli incarichi di patrocinio legale dell'Ente*, approvato con Deliberazione Commissariale n. 3 del 04/01/2018, e del *Disciplinare di incarico per prestazioni professionali – Patto sui compensi*, approvato con Deliberazione Commissariale n. 3 del 04/01/2018 e di accettarne le norme in essi contenute;

8. di non essere stato/a destinatario/a, negli ultimi cinque anni, di sanzioni disciplinari irrogate da parte dell'Ordine di appartenenza;
9. di essere consapevole che l'inserimento nell'elenco non comporta alcun obbligo per il Consorzio di Bonifica Integrale Comprensorio Sarno;
10. di autorizzare l'Ente al trattamento dei dati personali ai sensi del DLgs 30.06.2003, n. 196 e s.m.i.;
11. di impegnarsi a comunicare all'Ente ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche comportano la perdita dei requisiti, l'Ente si riserva la cancellazione dall'elenco e di revocare, per l'effetto, gli incarichi conferiti;
12. che i fatti e gli atti indicati nel curriculum vitae sono veri e documentabili;
13. di rispettare gli obblighi deontologici di riservatezza in merito alle questioni ed alle materie trattate per conto del Consorzio di Bonifica Integrale Comprensorio Sarno.

Luogo e data _____

FIRMA
