

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E SS.MM.II.

In caso di Studio associato allegare la presente per ogni socio 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 seguente polizza assicurativaper la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale con adeguati massimali per sinistro ed aggregato annuo;
7. di aver preso visione del nuovo Regolamento per l'affidamento degli incarichi di patrocinio legale dell'Ente e del Disciplinare di incarico per prestazioni professionali — Patto sui compensi, approvati con Deliberazione di **Deputazione Amministrativa n.80 del 22/03/2024** 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
(in pades/bes)