

**DOMANDA DI INSERIMENTO
NELL' ALBO APERTO INTERNO AVVOCATI
di
ARTA ABRUZZO**

Al Direttore Generale

Il/La sottoscritto/a _____
nato /a il _____ a _____ (provincia di ____), residente in
_____ alla via _____, n.____ codice fiscale -
_____ Partita IVA _____ con studio
legale in _____(provincia di ____) alla
Via _____ n.____ telefono studio: _____
telefono cellulare: _____ e-mail: _____
PEC: _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico approvato da ARTA Abruzzo con delibera n.....del.....
per l'integrazione e l'aggiornamento dell'Albo aperto interno Avvocati, dal quale attingere per
conferire incarichi ad oggetto attività di consulenza, patrocinio e difesa in giudizio dell'Agenzia, e
di essere iscritto/a nelle seguenti Sezioni:
(barrare al massimo due Sezioni di interesse):

- SEZIONE A - CONTENZIOSO AMMINISTRATIVO
- SEZIONE B - CONTENZIOSO AMBIENTALE
- SEZIONE C - CONTENZIOSO CIVILE
- SEZIONE D - CONTENZIOSO GIUSLAVORISTICO
- SEZIONE E - CONTENZIOSO PENALE
- SEZIONE F - CONTENZIOSO TRIBUTARIO

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di
dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più
rispondenti a verità,

DICHIARA

- di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
- di essere iscritto all'Ordine degli avvocati di.....da almeno tre anni e
precisamente dal

- di essere iscritto al relativo Albo Speciale per le vertenze innanzi alle Giurisdizioni Superiori (requisito eventuale ex art. 4 del Regolamento);
- di non versare in alcuna delle condizioni integranti motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 (c.d. Nuovo Codice dei Contratti Pubblici);
- di non versare in situazioni che siano ostative a contrarre con la P.A. in generale e con ARTA Abruzzo in particolare, per tali intendendosi cause di incompatibilità e inconfiribilità ai sensi della normativa vigente;
- di non avere, al momento dell'iscrizione, contenziosi, in proprio o in qualità di difensore, contro ARTA Abruzzo;
- di essere in possesso della polizza assicurativa n.....delvalida ed efficace a copertura della responsabilità civile degli infortuni, conforme alle disposizioni ed ai parametri di cui al Decreto del Ministero della Giustizia del 22/09/2016;
- di essere dotato di struttura organizzativa idonea allo svolgimento degli incarichi che gli potranno essere affidati.
- di possedere comprovata esperienza professionale nelle materie, relativamente alle quali, si chiede l'iscrizione e di avere svolto incarico di difesa in almeno n. 10 cause negli ultimi tre anni nella materia oggetto della/delle sezione/sezioni nelle quali intende iscriversi;

Dichiara altresì:

- di impegnarsi a non accettare incarichi di rappresentanza e/o difesa, né altri incarichi di consulenza da parte di terzi, pubblici o privati, contro ARTA Abruzzo, o in conflitto di interessi con la stessa, per la durata del rapporto instaurato ovvero l'impegno a comunicare con tempestività all'Agenzia il sopraggiungere di nuove situazioni ostative al mantenimento dell'iscrizione, compresa l'accettazione dei predetti incarichi contro ARTA;
- di aver preso conoscenza e di accettare tutte le disposizioni contenute nel Regolamento per l'affidamento di incarichi, incluse quelle relative alle condizioni economiche e giuridiche in caso di conferimento dell'incarico;

ALLEGA:

- a) *Curriculum vitae et studiorum* datato e sottoscritto.
- b) Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/ la sottoscritto/a esprime il proprio consenso in merito al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal D. Lgs. n. 196/2003 e *ss.mm.ii.* e dal GDPR (2016/679)

Luogo e data _____

Firma
