



## AVVISO COSTITUZIONE ELENCO AVVOCATI CONSORZIO Z.I.A.

### MODELLO A DOMANDA PER L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO DI AVVOCATI PER LA CONSULENZA E/O LA RAPPRESENTANZA E LA DIFESA IN GIUDIZIO DEL CONSORZIO ZONA INDUSTRIALE APUANA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_), con codice fiscale: \_\_\_\_\_ Partita IVA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con studio legale in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_) telefono ufficio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ telefono mob.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

L'iscrizione nell'elenco avvocati per la consulenza e/o la rappresentanza e la difesa in giudizio del Consorzio Z.I.A. nelle materie di (barrare una o più sezioni a cui si è interessati):

- DIRITTO AMMINISTRATIVO
- DIRITTO CIVILE
- DIRITTO PENALE
- DIRITTO DEL LAVORO-PUBBLICO IMPIEGO
- AMBIENTE
- DIRITTO /COMMERCIALE/TRIBUTARIO/FISCALE

e, a tal fine

### **DICHIARA**



Di essere iscritto all'Albo degli Avvocati presso il Foro di \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_ di iscrizione, che  
l'esatta denominazione e recapito dello studio professionale, cui affidare l'incarico,  
liquidare le prestazioni professionali, inviare ogni comunicazione, è il  
seguinte: \_\_\_\_\_

Telefono ufficio \_\_\_\_\_ telefono mob.: \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

*(da compilare nel caso di studio professionale associato)*

che i nominativi dei soggetti che espletteranno l'incarico e del legale referente  
incaricato del coordinamento sono i seguenti (indicare per ciascun professionista data  
di iscrizione all'albo e numero di iscrizione):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

***DICHIARA ALTRESI'***

(le seguenti dichiarazioni devono essere riferite a tutti i soggetti menzionati sopra,  
oltreché al firmatario della domanda)

- a) di possedere comprovata esperienza documentabile nelle  
materie/specializzazioni per le quali viene fatta la domanda di inserimento  
nell'elenco, come meglio specificato nell'allegato curriculum;



- b) di essere iscritto ad apposito all'albo professionale (Ordine avvocati) da almeno tre (3) anni dalla data di sottoscrizione della presente istanza;
- c) Di non essere stato oggetto, negli ultimi cinque anni, di sanzioni disciplinari irrogate da parte dell'Ordine di appartenenza;
- d) Di non essere stato oggetto, negli ultimi cinque anni, di provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi con il Consorzio Z.I.A.;
- e) Di non avere alcun contenzioso pendente contro il Consorzio Z.I.A.;
- f) Di non avere alcuna causa d'incompatibilità per l'espletamento di un incarico legale a favore del Consorzio Z.I.A. e di non essere in condizione di eventuale conflitto di interessi rispetto ad un incarico legale a favore del Consorzio Z.I.A.;
- g) Di essere in possesso dei requisiti di carattere generale, nessuno escluso, di cui all'Art. 80 del D.Lgs. 50/0216;
- h) Di possedere una polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale con adeguati massimali per sinistro ed aggregato annuo secondo i massimali di cui al DM 22 settembre 2016 (indicare i riferimenti e la relativa scadenza);
- i) Di accettare, espressamente e incondizionatamente, tutte le clausole dell'Avviso pubblico sopra citato;
- l) Di essere consapevole che l'inserimento nell'elenco non comporta alcun obbligo per il Consorzio Z.I.A.;
- m) Di autorizzare il Consorzio Z.I.A. al trattamento dei dati personali ai sensi del DLgs 30.06.2003, n. 196 così come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 in ottemperanza al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016.;
- n) Di impegnarsi a comunicare al Consorzio Z.I.A. ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche dovessero comportare la perdita dei suddetti requisiti, il Consorzio Z.I.A. si riserverà la cancellazione dall'elenco e la revoca, per l'effetto, di tutti gli incarichi, nel frattempo, conferiti;



- o) Che i fatti e gli atti indicati nel curriculum vitae sono veri e documentabili;
- p) Di rispettare gli obblighi deontologici di riservatezza in merito alle questioni ed alle materie trattate per conto del Consorzio Z.I.A.;

Al fine di rendere valide le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà rese nel contesto della presente domanda, allega, ai sensi dell'art.38, comma 3, del D.P.R. n.445/2000 – copia fotostatica di documento di identità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Allega:**

- Curriculum Vitae professionale
- Fotocopia documento identità valido