

FAC-SIMILE DI DOMANDA PER L'ISCRIZIONE NELL'ALBO DEGLI AVVOCATI DI FIDUCIA

Spett.le *Autoservizi Irpini Spa (A.IR.)*

Via Fasano- Z.I. Pianodardine

83100 - AVELLINO

Pec: air-spa@pec.it

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA COSTITUZIONE DELL'ALBO DEGLI AVVOCATI DI FIDUCIA DELL'AUTOSERVIZI IRPINI SPA (A.IR.).**

Il/la sottoscritto/a avv. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ con studio in via \_\_\_\_\_, iscritto all'Albo degli Avvocati di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, chiede di partecipare all'avviso per la costituzione dell'albo professionale di avvocati (diviso in sottoelenchi relativi alle materie: Diritto Amministrativo, Diritto Civile, Diritto Civile (Infortunistica - Risarcimento Danni ex artt. 2043 e 2051 c.c.), Diritto Penale, Diritto Tributario, Diritto Commerciale, Diritto Societario, Diritto del Lavoro) per la difesa e rappresentanza dell'Autoservizi Irpini SpA (A.IR.).

E' disponibile ad essere inserito nell'elenco relativo alle seguenti materie (indicare fino a tre settori di specializzazione prescelti, se in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso):

- Diritto amministrativo,
- Diritto civile,
- Diritto civile (Infortunistica - risarcimento danni ex artt. 2043 e 2051 c.c.),
- Diritto penale,
- Diritto tributario,
- Diritto commerciale,
- Diritto societario,
- Diritto del lavoro

A tal fine, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle conseguenze penali per dichiarazioni mendaci:

1. di chiamarsi \_\_\_\_\_;
2. di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
3. di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_;
4. di essere laureato in giurisprudenza;
5. di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione il \_\_\_\_\_;
6. di essere iscritto all'ordine professionale degli avvocati di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
7. di allegare la seguente documentazione atta a comprovare la propria specializzazione nella materia di \_\_\_\_\_;

8. di non aver riportato sentenze di condanna passate in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta (art. 444 c.p.c.), per reati che incidano sulla moralità e condotta professionale (in ogni caso, si dovranno dichiarare tutte le iscrizioni risultanti dal casellario giudiziale, ivi comprese quelle accompagnate dal beneficio della non menzione) e di non aver rilasciato false dichiarazioni, ovvero essere nelle condizioni che vietano l'incarico ovvero di non aver subito negli ultimi cinque anni provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi assunti con la P.A., intendendosi anche eventuali sanzioni irrogate dall'Organo di disciplina forense, né di essere in condizioni contrarie agli interessi di Autoservizi Irpini SpA (A.IR.);
9. di accettare espressamente, in caso di assegnazione di incarico, le condizioni di cui al contratto di patrocinio relativo alle modalità di espletamento dell'incarico ed al corrispettivo, allegato al presente avviso;
10. di autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto delle prescrizioni di cui al D.Lgs. 101/2018 e del vigente GDPR n. 679/2016;
11. di essere in possesso di assicurazione per la responsabilità civile per i rischi derivanti dallo svolgimento di attività professionale il cui numero di polizza è il seguente:  
 Compagnia \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_  
 scadenza \_\_\_\_\_
12. di possedere una partita IVA di cui si produce in allegato copia;
13. di essere in regola con i crediti formativi a pena di decadenza;
14. di impegnarsi a comunicare ad Autoservizi Irpini SpA (A.IR.) ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate;
15. di essere a tutt'oggi iscritto alla Cassa di Assistenza e Previdenza Forense, nel rispetto della Legge 247/2012
16. di non aver commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova.

Le eventuali comunicazioni inerenti il presente avviso dovranno essere inviate al seguente indirizzo:  
 avv. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Allega:

copia di un valido documento di identità e curriculum professionale.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_