



# **AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA DI BRINDISI**

## **Provincia di Brindisi**

**All'A.T.C. BR/A**  
Viale della Libertà n. 23  
72019 – S. Vito dei Normanni (BR)  
atcbra@pec.it

**Oggetto: Istanza di partecipazione relativa alla formazione dell'albo speciale degli Avvocati patrocinatori e dei Consulenti legali dell'A.T.C. BR/A.-**

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e/o indirizzo Pec (se posseduto) \_\_\_\_\_

Codice fiscale : \_\_\_\_\_ Partita IVA: \_\_\_\_\_

In possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato appartenente all'Unione Europea (indicare quale \_\_\_\_\_),

in proprio o quale rappresentante legale del seguente studio associato/società \_\_\_\_\_ (indicare quale con specificazione di tutti i dati identificativi e della sede)

### **CHIEDE**

di essere iscritto nell'albo speciale dei consulenti legali e patrocinatori, per il conferimento di incarichi di consulenza, assistenza e difesa legale dell'A.T.C. BR/A ed a tal fine, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità,

## D I C H I A R A

- che i dati anagrafici e le generalità sopra dichiarate, corrispondono al vero;
- di possedere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ ,  
conseguito presso la seguente Università \_\_\_\_\_ , in data  
\_\_\_\_\_ , con votazione \_\_\_\_\_ ;
- di essere iscritto all'albo degli avvocati, al n. \_\_\_\_\_ , dal \_\_\_\_\_ ;
- di essere in possesso di altri requisiti richiesti dal presente avviso e di accettare, avendone presa conoscenza, tutte le norme e le condizioni dell'avviso;
- che non sussistono a proprio carico cause ostantive a norma di legge a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- che non appartiene ad associazioni segrete (in caso di studi associati o società, detta dichiarazione dovrà essere sottoscritta dai singoli professionisti o soci a questa appartenenti);
- che non ha riportato condanne penali per reati che incidono sulla fede pubblica e/o contro la P.A. e che non ha subito sanzioni disciplinari attivate dall'Ordine di appartenenza in relazione all'esercizio della propria attività professionale;
- che non sussiste a proprio carico alcuna preclusione per l'inserimento nell'Elenco speciale degli avvocati patrocinatori dell'A.T.C. BR/A, riportata nell'Avviso Pubblico, già accettato (*se la presente dichiarazione è resa dal professionista interessato o in qualità di rappresentante dello studio associato o società*) / che accetta in ogni sua parte (*se la presente dichiarazione è resa da altro professionista associato o da socio della società*) e, in particolare:
  - che non si trova in conflitto di interessi con l'A.T.C. BR/A a norma dell'art. 24 del Codice Deontologico Forense (Approvato dal Consiglio Nazionale Forense il 31 gennaio 2014, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 241 del 16 ottobre 2014, e s.m.i.);
  - che non riveste e non ha rivestito la qualifica di dipendente o componente del Comitato di Gestione l'A.T.C. BR/A, cessato/a dal servizio negli ultimi due anni dalla data di formazione e o aggiornamento dell'Elenco;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto eventuali variazioni di indirizzo sollevando l’A.T.C. BR/A da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

**SI IMPEGNA**

a non accettare incarichi da terzi, pubblici o privati, contro l’A.T.C. BR/A per la durata del rapporto instaurando;

**E DICHIARA, INFINE**

- che renderà nota immediatamente l’esistenza di eventuali conflitti d’interessi in ordine all’incarico affidando, in relazione a quanto disposto dal Codice deontologico forense;
- che ha contratto apposita polizza assicurativa a copertura dei rischi derivanti dall’esercizio dell’attività professionale polizza n \_\_\_\_\_ , in data \_\_\_\_\_, emessa dalla \_\_\_\_\_ per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con massimale di \_\_\_\_\_
- (*nel caso di studio associato e/o società*) che la compagine dello studio associato e/ della società è la seguente (indicare le generalità complete dei componenti): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

di essere inserito/a nella seguente sezione del redigendo  
Elenco: \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

il seguente domicilio o recapiti al quale l’A.T.C. BR/A dovrà inviare eventuali comunicazioni relative alla procedura:

Indirizzo sede dello studio legale \_\_\_\_\_

Numero di telefono fisso \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Autorizza, infine, il trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti della d.lgv. n. 196/2003 e s.m.i.

FIRMA

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

Allega alla presente:

- 1) Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, della partita IVA e/o codice fiscale;
- 2) Curriculum di studio, con indicazione del voto di laurea, del voto di abilitazione forense, degli incarichi assolti e delle attività svolte, con l'indicazione di eventuali specializzazioni e pubblicazioni;
- 3) Copia della polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale.