

**SCHEMA DI DOMANDA PER L'INSERIMENTO
NELL'ALBO DEGLI AVVOCATI DELLA PROVINCIA BENEVENTO**

Il/la Sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 residente in _____ alla via _____
 C.F. /P.IVA _____ n. telefono _____
 e-mail _____ PEC: _____

CHIEDE

- di essere iscritto nell'Albo degli Avvocati della PROVINCIA DI BENEVENTO
- ai sensi del DPR 28/12/2000 n° 445

DICHIARA

Di possedere i seguenti requisiti (barrare i requisiti posseduti) :

- cittadinanza italiana;
- cittadinanza in uno dei paesi dell'Unione Europea;
- iscrizione all'Albo degli Avvocati dal _____ n. _____ ;
- assenza di cause ostative a contrarre con la P.A., ivi le cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016;
- assenza di sanzioni disciplinari irrogate dal rispettivo Ordine professionale;
- regolare posizione rispetto agli obblighi previdenziali e contributivi;
- possesso di polizza assicurativa per danni connessi all'esercizio dell'attività professionale;
- di scegliere con allegata documentazione comprovante le seguenti 2 aree specialistiche per esperienza :
 - 1)
 - 2)

DICHIARA, altresì

1. **di aver** preso visione dell'Avviso Pubblico, approvato con Determina del Responsabile Avvocatura Provinciale n. _____ del _____;
2. **di essere** consapevole che l'iscrizione all'Albo non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte della Provincia di Benevento;
3. **di essere** consapevole che l'eventuale conferimento dei singoli incarichi determinerà l'obbligo di sottoscrivere apposita convenzione prevedente, tra l'altro, il compenso professionale pattuito, anche in misura inferiore ai valori di cui al vigente D.M. 55/2014, o ad eventuali nuove tariffe e/o parametri forensi nel rispetto dei principi sull'equo compenso ;
4. **di impegnarsi** ad accettare una ulteriore decurtazione sui compensi di cui sopra ove per ragioni di continuità difensiva venga conferito incarico anche per successivi gradi di giudizio;
5. **di impegnarsi** a comunicare tempestivamente alla Provincia di Benevento la perdita di qualsiasi requisito che possa determinare la cancellazione dall'Albo;
6. **di non trovarsi** in posizione di conflitto di interessi o incompatibilità con la Provincia di Benevento alla data di presentazione della domanda, ovvero, di non aver incarichi legali contro la Provincia di Benevento;
7. **di accettare**, ad insindacabile giudizio del Servizio Avvocatura il patrocinio congiunto con l'avvocatura provinciale.

Allega:

- Curriculum vitae sottoscritto in ogni singola pagina con indicazione di **almeno una media di 3 giudizi annui negli ultimi 3 anni nelle materie giuridiche di cui al punto 1) da valutarsi unitamente al complessivo curriculum;**
- fotocopia di valido documento di riconoscimento parimenti sottoscritto;

Luogo e data, _____

Firma leggibile _____

NB: In caso di associazioni professionali la domanda deve essere presentata da ciascuno dei professionisti associati.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto/a _____ letta l'informativa sulla privacy allegata all'Avviso pubblico

acconsente al trattamento dei propri dati personali.

Luogo e data, _____

Firma leggibile _____