

schema di domanda.

Al Direttore Generale
Azienda USL Toscana Centro
Piazza S. Maria Nuova, 1
50122 Firenze

PEC: direzione.uslcentro@postacert.toscana.it

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____
Partita Iva _____
residente nel Comune di _____
Provincia _____, Via/Piazza _____
con studio posto nel Comune di _____
Provincia _____, Via/Piazza _____
Tel _____ Fax _____ email _____ pec _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'Albo Aziendale degli avvocati liberi professionisti per l'affidamento di incarichi di difesa rappresentanza in giudizio dell'Azienda USL Toscana Centro :

- civile;
- lavoro;
- penale;
- amministrativo

(barrare 1 o più caselle)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 D.P.R. 445/00), il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- 1) di possedere cittadinanza
- 2) di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

- 3) di aver conseguito l'abilitazione alla professione in data presso ;
- 4) di essere iscritto all'Ordine Professionale degli Avvocati didal ad oggi (in caso di iscrizione in albo di un Paese dell'Unione Europea indicare quale);
- 5) di essere in condizione di contrattare con la Pubblica Amministrazione a norma di legge;
- 6) di non presentare incompatibilità a patrocinare nell'interesse dell'Azienda USL Toscana Centro;
- 7) di non avere il patrocinio in cause pendenti contro l'Azienda USL Toscana Centro e di non acquisirlo successivamente;
- 8) di applicare, per gli incarichi giudiziali conferiti, le condizioni specificate al punto 5 “**Onorari riconosciuti al professionista**” dell’avviso pubblico per la formazione dell’elenco degli avvocati;
- 9) di garantire, attraverso comunicazioni scritte, l’aggiornamento costante dell’Azienda circa l’andamento del giudizio dopo ogni udienza e su ogni evento che riguarda la causa;
- 10) che le dichiarazioni rese nel curriculum vitae allegato alla presente domanda corrispondono al vero;
- 11) di avere idonea copertura assicurativa per i rischi professionali, stipulata con la seguente compagnia _____ per un massimale di €. _____ ;
- 12) di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute nell'avviso della procedura in oggetto;
- 13) di essere consapevole che l'accettazione di incarichi in cause civili, penali o amministrative contro l'Azienda USL Toscana Centro comporterà la cancellazione dall'elenco;
- 14) di essere consapevole che i dati forniti ai fini dell'iscrizione nell'Elenco saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003. A tali fini ne autorizza il trattamento da parte dell'Azienda USL Toscana Centro.
- 15) di essere consapevole che l’inserimento nell’elenco non comporta alcun obbligo per l’Azienda di conferire a qualsivoglia titolo incarichi al sottoscritto.

Allego:

- 1) curriculum professionale vitae;
- 2) fotocopia non autenticata di valido documento di riconoscimento;
- 3) altro (specificare).

_____ il _____

(firma)