

**Allegato 1**



Spett.le ASPAL  
Via Is Mirrionis, 195  
09122-CAGLIARI  
agenzia lavoro@pec.regione.sardegna.it

Oggetto: **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO APERTO DI AVVOCATI DA CUI ATTINGERE PER L'EVENTUALE CONFERIMENTO DI INCARICHI DI PATROCINIO, ASSISTENZA O CONSULENZA LEGALE**

Il/la sottoscritto/a Avvocato/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
con domicilio professionale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto nell'elenco degli Avvocati dell'ASPAL nella sezione:

- CIVILE
- AMMINISTRATIVO E CONTABILE
- PENALE
- PREVIDENZA E LAVORO
- TRIBUTARIO

(esprimere la preferenza, barrando **UNA O PIU'** caselle)

**DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.:**

- di agire in nome proprio e di non appartenere ad uno Studio Associato o ad una Società fra professionisti;
- di appartenere al seguente Studio Associato \_\_\_\_\_, e di agire:
  - in nome proprio  in qualità di componente dello Studio Associato;
- di appartenere alla seguente Società fra professionisti \_\_\_\_\_, e di agire:

in nome proprio  in qualità di componente della Società fra professionisti

### **DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI GENERALI**

- regolare iscrizione all'Albo Professionale tenuto dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_ da almeno due anni consecutivi e senza sospensioni, a far data dal \_\_\_\_\_ (specificare data di prima iscrizione) - numero di iscrizione \_\_\_\_\_
- assenza di provvedimenti disciplinari relativi all'esercizio della professione forense;
- insussistenza di motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., relativamente alle ipotesi applicabili;
- possesso di una polizza assicurativa per responsabilità professionale con un massimale assicurato di almeno € 350.000,00 (trecentocinquanta mila);
- assenza di rapporti di parentela o affinità entro il secondo grado con il Direttore Generale in carica;

### **DICHIARA DI POSSEDERE/NON POSSEDERE IL SEGUENTE REQUISITO SPECIFICO**

- essere regolarmente iscritto all'Albo speciale per il patrocinio davanti alle giurisdizioni superiori:  
SI  dal \_\_\_\_\_ (specificare data)  
NO

### **DICHIARA INOLTRE**

- di impegnarsi a comunicare all'ASPAL ogni variazione dei requisiti, generali e specifici, sopra dichiarati;
- di conoscere il contenuto dell'avviso cui la presente manifestazione di interesse afferisce e di accettarne integralmente le condizioni stabilite;
- di impegnarsi ad applicare, ai fini della determinazione dei compensi professionali, i minimi tabellari vigenti e le disposizioni di cui all'art. 6 dell'avviso;
- di impegnarsi a garantire l'assenza di cause di incompatibilità, inconferibilità e/o conflitto di interessi all'atto del conferimento dell'incarico e per tutta la durata dello stesso, estesa a tutti i componenti dello studio associato o soci della società tra professionisti per cui si è presentata la domanda.
- di aver preso visione dell'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali allegata alla manifestazione di interesse
- di aver preso visione dell'informativa sulla dichiarazione di impegno che verrà richiesta in fase di consultazione dei professionisti.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firmato digitalmente

Allegato: *curriculum vitae* professionale