

SCHEMA DI DOMANDA PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI AVVOCATI DI FIDUCIA DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

protocollo@pec.prov.me.it

Alla Città Metropolitana di Messina  
I Direzione – Servizio Affari Legali  
Corso Cavour – Palazzo dei Leoni  
98100 MESSINA

Oggetto: Domanda di iscrizione nell'elenco degli avvocati di fiducia della Città Metropolitana di Messina.

Il/La sottoscritto/a Avv. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Piazza/Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, con studio professionale in \_\_\_\_\_,  
Piazza/Via \_\_\_\_\_, iscritto all'Albo degli Avvocati del  
Foro di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, chiede di essere iscritto  
nell'elenco degli avvocati di fiducia, istituito presso codesto Ente.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, dichiara:

- Che i dati anagrafici e professionali suindicati sono veri;
- Di non avere riportato condanne penali, né sentenze di applicazione della pena su richiesta (art. 444 c.p.p.), per reati che incidono sulla moralità e sulla condotta professionale;
- Di non avere commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi riguardanti il pagamento di imposte e tasse;
- Di non avere subito, negli ultimi cinque anni, provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi assunti con la P.A.;
- Di non avere ricevuto alcun provvedimento disciplinare da parte dell'Ordine Professionale di appartenenza;
- Di non trovarsi in conflitto di interesse con codesto Ente;
- Di impegnarsi a comunicare ogni eventuale situazione modificativa delle dichiarazioni rese e di essere consapevole che, nel caso in cui tali modifiche comportassero la perdita dei requisiti previsti, l'Ente procederà alla cancellazione dall'elenco e alla revoca degli incarichi conferiti;
- Che i fatti e gli atti indicati nel curriculum vitae sono veri e documentabili;
- Di rispettare gli obblighi deontologici di riservatezza su tutte le questioni trattate per conto di codesto Ente;

Dichiara, inoltre, espressamente:

- Di avere preso visione e di accettare tutte le condizioni indicate nell'avviso pubblico per l'aggiornamento e la revisione dell'elenco degli avvocati di fiducia della Città Metropolitana di Messina;
- Di aver preso visione della Deliberazione del Commissario Straordinario, con i poteri della Giunta Provinciale, n. 3 del 9/1/2014;

- Di non avere alcun patrocinio in giudizi pendenti e di non avere alcun contenzioso personale contro codesto Ente;
- Di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni vigenti;
- Di essere informato/a, che, ai sensi del GDPR n. 679/2016, come recepito dal D.Lgs. n.101/2018:  
 il titolare del trattamento dei dati è la Città Metropolitana di Messina;  
 il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente della I Direzione Servizi Generali e Politiche di Sviluppo Economico e Culturale;  
 il responsabile incaricato della protezione dei dati (DPO) è la IT&T s.r.l. con sede in Misilmeri (PA) rappresentata dall'Ing. Giuseppe Bono;  
 i dati personali del sottoscritto richiedente saranno trattati nel rispetto delle disposizioni vigenti e potranno essere comunicati o portati a conoscenza dei responsabili o incaricati o dipendenti dell'Ente in relazione all'incarico professionale da affidare o affidato;
- Di essere disponibile all'inserimento nell'elenco degli avvocati di fiducia della Città Metropolitana di Messina, indicando i seguenti settori di specializzazione:
  - Civile;
  - Amministrativo;
  - Lavoro;
  - Penale;
  - Tributario-contabile;
- Di essere/non essere iscritto all'Albo speciale per il patrocinio davanti alle giurisdizioni superiori.

Per eventuali comunicazioni, il/la sottoscritto/a indica il seguente recapito:

Avv. \_\_\_\_\_ Piazza/Via \_\_\_\_\_  
 C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 recapiti telefonici \_\_\_\_\_,  
 mail \_\_\_\_\_,  
 pec \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a allega:

- Certificazione di iscrizione all'Albo degli Avvocati o dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- Copia del codice fiscale e/o della partita I.V.A., autenticata con le modalità di cui al D.P.R. n. 445/2000;
- Curriculum vitae in formato europeo, sottoscritto digitalmente per attestazione di veridicità e per espressa autorizzazione al trattamento dei dati personali;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità, autenticata con le modalità di cui al D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_