

Oggetto: Oggetto: richiesta di iscrizione nell'elenco di Avvocati dal quale eventualmente attingere ai fini del conferimento di incarichi di patrocinio legale nell'interesse dell'Ente Acquedotti Siciliani in liquidazione coatta amministrativa

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Telefono _____ Pec _____

E-mail _____

con riferimento all'avviso pubblico dell'Ente Acquedotti Siciliani in liquidazione coatta amministrativa finalizzato alla costituzione di un elenco di avvocati per il conferimento di incarichi di rappresentanza e difesa a tutela dell'Ente dinanzi tutte le Magistrature nei casi in cui la rappresentanza, il patrocinio e l'assistenza in giudizio, attribuiti all'Avvocatura dello Stato ai sensi del R.D. 30 ottobre 1933, n.1611, non possano essere assunti dall'Avvocatura dello Stato per conflitto d'interesse e nelle ipotesi specificatamente indicate nella determina n. del .

CHIEDE

L'iscrizione al suddetto elenco, sezione (o sezioni) _____

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del d.p.r. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- a) iscrizione all'albo professionale Ordine degli Avvocati di _____ n. _____;
- b) abilitazione al patrocinio dinanzi alle giurisdizioni superiori dal _____;
- c) esperienza professionale nelle seguenti materie:
 - o legge fallimentare,
 - o diritto amministrativo,
 - o diritto societario,

- diritto civile;
 - diritto tributario;
 - diritto del lavoro
- d) possesso di una polizza assicurativa per responsabilità professionale con un massimale assicurato di almeno euro 500.000,00 (cinquecentomila);
- e) assenza di provvedimenti disciplinari relativi all'esercizio della professione forense;
- f) assenza di rapporti di parentela o affinità entro il terzo grado con i componenti del Consiglio dell'Autorità e i soggetti a diretta collaborazione degli stessi, il Segretario generale e i dipendenti dell'Autorità.

Si allega il curriculum vitae.

_____, lì _____
(luogo, data)

Firmato digitalmente