

**AL DIRETTORE GENERALE
ATS DELLA MONTAGNA
Via Nazario Sauro n. 38
23100 SONDRIO**

Il/la sottoscritt _____

CHIEDE

DI ESSERE INSERITO NELL'ELENCO DI AVVOCATI LIBERO PROFESSIONISTI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI EX ART. 17 COMMA 1, LETTERA d) NUMERI 1 E 2 DEL D.Lgs 50/2016 s.m.i. E DI PATROCINIO LEGALE DEI DIPENDENTI nel settore/i giuridico-legale di seguito indicato/i (barrare il/i settore/i di interesse):

- Diritto civile
- Diritto amministrativo
- Diritto del lavoro (pubblico impiego)
- Diritto penale
- Diritto tributario e fiscale

A tal fine, ai sensi e per gli effetti previsti dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nonché di quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, DICHIARA sotto la propria responsabilità:

(barrare tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate)

1. di essere nato/a a _____ (Prov. di _____) il _____
2. di essere residente a _____ (C.A.P. _____) in via _____ n. _____
n. telefono abitazione _____ n. telefono cellulare _____
con studio legale in _____ via _____
3. di essere in possesso del codice fiscale _____ e della P.IVA _____
4. di essere in possesso della cittadinanza italiana
ovvero
 di essere (per i cittadini appartenenti ad uno Stato della CEE) cittadino/a dello Stato di: _____
ovvero
 di essere familiare di cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea, ma titolare di diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente _____
ovvero
 di essere cittadino/a di uno Stato terzo all'Unione Europea _____
in possesso:
 del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
ovvero in possesso:
 dello status di "rifugiato" o di "protezione sussidiaria"
5. di godere dei diritti civili e politici;
6. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di: _____
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____

7. di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano misure di prevenzione, sentenze penali di condanna passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.p. per reati in danno della P.A.;
8. di aver conseguito il titolo di avvocato;
9. di essere iscritto/a all'Albo degli Avvocati del Foro di _____ dal __/__/____ e eventuale abilitazione al patrocinio davanti a Corti Superiori a decorrere dal __/__/____
10. di non avere riportato provvedimenti disciplinari, sanzionatori o di sospensione relativi all'esercizio della professione forense;
11. di non essere in situazione d'incompatibilità/conflitto di interessi con l'ATS Montagna;
12. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ATS l'insorgenza di ogni causa di conflitto d'interessi, anche potenziale, e comunque non oltre 60 giorni dall'insorgere della stessa;
13. di possedere comprovata esperienza professionale in almeno una delle seguenti materie:
- Diritto civile
 - Diritto amministrativo
 - Diritto del lavoro (pubblico impiego)
 - Diritto penale
 - Diritto tributario e fiscale
14. di autorizzare l'ATS Montagna al trattamento dei propri dati personali per tutte le procedure relative e/o conseguenti all'iscrizione all'elenco di avvocati;
15. di impegnarsi, in caso di affidamento d'incarico, ad aggiornare costantemente l'ATS sulle attività inerenti lo svolgimento del mandato, allegando la relativa documentazione, attenendosi ai criteri di massima riservatezza in ordine ad ogni fatto o atto di cui venisse a conoscenza in virtù della prestazione professionale resa;
16. di riconoscere che l'inserimento nell'elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'ATS Montagna;
17. di impegnarsi a rispettare i contenuti del Codice di Comportamento e del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza dell'ATS Montagna, pubblicati sul sito istituzionale;
18. di impegnarsi a comunicare immediatamente ogni atto modificativo delle dichiarazioni rese nella domanda e la conoscenza del fatto che l'ATS Montagna potrà disporre la cancellazione dall'elenco ove tali modifiche comportino tale effetto;
19. di essere a titolare di polizza assicurativa per i rischi professionali i cui dati sono: _____ con massimale _____
20. di aver preso completa visione del presente avviso pubblico e di tutte le clausole e condizioni ivi previste e di accettarle;
21. che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonera l'ATS Montagna da qualsiasi
Responsabilità in caso di sua irreperibilità:
Via _____ n° _____
Cap. _____ Città _____ Prov. (_____)

Indirizzo di posta elettronica certificata _____

22. che i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso, ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
23. che quanto dichiarato nell'allegato curriculum formativo e professionale risponde a verità, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
24. di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali, rese ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 679/2016.

Si allegano copia fotostatica non autenticata del documento di identità, in corso di validità, e curriculum vitae datato e sottoscritto.

Luogo e data, _____

FIRMA (*)

(*) La domanda deve essere presentata esclusivamente tramite PEC personale del candidato **già sottoscritta, unitamente a fotocopia del documento di identità, in corso di validità**, del dichiarante medesimo.