

ISTANZA

Il Sottoscritto Avv. _____ nato a _____ il ___/___/___ con Studio in _____ alla Via _____ nr. ___ iscritto al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di _____

CHIEDE

di essere iscritto all'Elenco dei professionisti disponibili ad assumere incarichi di Difensore dell'Amministrazione Comunale di Cassina de' Pecchi e all'effetto consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 nr. 445 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di essere iscritto all'Albo degli Avvocati dal ___/___/___;

di non avere riportato condanne penali per delitti dolosi;

di non avere pendenze penali;

di essere titolare di polizza assicurativa per la responsabilità professionale avente massimale di € _____ (Il massimale non deve essere inferiore a € 250.000,00);

di avere preso visione dell'avviso relativo all'oggetto approvato dal Comune di Cassina de' Pecchi e di approvarlo integralmente;

di impegnarsi a non accettare incarichi da terzi, pubblici o privati, in conflitto, anche solo virtuale, di interesse con il Comune di Cassina de' Pecchi;

di possedere il seguente codice fiscale: _____;

di possedere il seguente numero di Partita I.V.A.: _____;

Milano – Cassina de Pecchi, data del timbro di protocollo o similari

Avv. _____

Allega:

Copia libera della polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale;

Curriculum vitae e professionale (per gli Studi professionali associati deve essere allegata una scheda informativa e il curriculum di ciascun componente lo Studio stesso);

Copia libera del Documento di identità;

Copia libera del numero di codice fiscale.