

Schema domanda di iscrizione

all'Albo Avvocati esterni ai fini del conferimento di incarichi legali di rappresentanza e difesa in giudizio dell'IPA-Istituto di Previdenza e Assistenza per i dipendenti di Roma Capitale

(Approvato con Determinazione C.S. n. 302 del 03/12/2018)

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ e residente in _____

_____ Prov. _____ Via _____

CAP _____ con domicilio in _____ Prov. _____

Via _____ tel _____

Email _____ PEC _____

Manifesta il proprio interesse ad assumere l'incarico legale di rappresentanza e difesa in giudizio dell'IPA – Istituto di Previdenza e Assistenza per i dipendenti di Roma Capitale, nel seguente settore di specializzazione:

- SEZIONE A – DIRITTO AMMINISTRATIVO
- SEZIONE B – DIRITTO CIVILE
- SEZIONE B1 – PROCEDURE ESECUTIVE E PROCEDURE DI COMPOSIZIONE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO DI CUI ALLA L. N. 3/2012
- SEZIONE C – DIRITTO DEL LAVORO
- SEZIONE D – DIRITTO PENALE
- SEZIONE E – DIRITTO TRIBUTARIO

A tale proposito, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del predetto D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni e uso di atti falsi,

DICHIARA

- di essere cittadino dell'Unione Europea;

- di godere dei diritti civili e politici;
- di non versare nelle condizioni di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
- di non essere stato destinatario di procedimenti conclusi nei propri confronti con l'adozione di provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell'Ordine di appartenenza;
- di non aver subito provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi assunti con la Pubblica Amministrazione;
- di non aver riportato condanne penali, e/o provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale; ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____ o
vvero di essere stato destinatario dei seguenti provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale _____;
- _____;
- di essere iscritto all'Albo professionale istituito presso l'ordine degli Avvocati di _____ dal _____;
- di possedere comprovata esperienza professionale nel settore di specializzazione per la quale si presenta la domanda;
- di non patrocinare in qualsiasi giudizio in corso, o nel biennio precedente, contro l'IPA;
- di essere in possesso della Partita Iva n. _____;
- di essere in possesso della polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale, N. Polizza _____, Compagnia Assicurativa _____

I suddetti requisiti di competenza e professionalità devono essere dichiarati e documentati mediante curriculum professionale che deve essere allegato alla presente domanda, unitamente alla copia del documento di riconoscimento in corso di validità del professionista che sottoscrive la domanda, nel rispetto delle modalità indicate dall'art. 2 dell'Avviso Pubblico approvato con Determinazione Commissariale n. 240 del 08/10/2018 pubblicati sul sito www.ipa.roma.it - sezione trasparenza- "bandi di gara e contratti".

- di essere consapevole che il presente Avviso non dà luogo a procedure selettive e non comporta formazione di graduatorie di alcun genere;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni circa l'insorgenza di cause di incompatibilità e decadenza;
- di essere a conoscenza che l'IPA si riserva, se le suddette variazioni lo comportano, di revocarlo dagli incarichi eventualmente affidati;
- di essere a conoscenza che, in base al "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, in vigore dal 25 maggio 2018", i dati personali comunicati con la presente procedura saranno trattati dall'IPA per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;

dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000:

- di non essere sottoposto a misura cautelare personale disposta dall'Autorità giudiziaria **ovvero** di essere sottoposto a misura cautelare personale disposta dall'Autorità giudiziaria ai sensi dei seguenti articoli _____ del _____;
[Barrare la casella che interessa]
- di non essere stato condannato, anche con sentenza non definitiva, **ovvero** di essere stato condannato, anche con sentenza non definitiva, e la condanna è stata pronunciata ai sensi dei seguenti articoli seguenti articoli _____ del _____;
[Barrare la casella che interessa] (Questa dichiarazione deve essere resa anche se siano stati concessi: amnistia, indulto, sospensione della pena, beneficio della non menzione, depenalizzazione, etc.)
- di non essere stato oggetto di sentenza di applicazione della pena ai sensi degli articoli 444 e seguenti del c.p.p. **ovvero** di essere stato oggetto di sentenza di applicazione della pena ai sensi degli articoli 444 e seguenti del c.p.p. per i seguenti reati _____;
[Barrare la casella che interessa]
- di non avere un procedimento penale pendente in relazione ai reati previsti dal D.lgs. 8 giugno 2001, n. 231, **ovvero** di avere un procedimento penale pendente, in relazione ai reati previsti dal D.lgs. 8 giugno 2001, n. 231 avviato ai sensi dei seguenti articoli _____ del citato decreto;
[Barrare la casella che interessa]

- di non avere procedimenti penali pendenti per i quali sia stato oggetto di informazioni di garanzia, o sia già stato rinviato a giudizio o sia stata già emessa la richiesta di rinvio a giudizio **ovvero** di avere procedimenti penali pendenti per i quali sia stato oggetto di informazioni di garanzia, o sia già stato rinviato a giudizio o sia stata già emessa la richiesta di rinvio a giudizio e che il procedimento è stato avviato ai sensi dei seguenti articoli _____ del _____; *[Barrare la casella che interessa]*.
- di essere consapevole che l'IPA potrà procedere ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e che, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, decadrà dall'incarico eventualmente conferito.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente all'IPA eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Luogo _____ data _____

(Firma leggibile)

Si allega alla presente:

INFORMATIVA PRIVACY

Il soggetto ha facoltà di esercitare, relativamente all'esistenza e al trattamento dei dati personali che lo riguardano, i diritti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016.

Il titolare del trattamento dei dati è l'IPA, con sede a Roma, Via Francesco Negri, 11, Roma.

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in virtù di quanto disposto dal D. Lgs 196/03, dal Dlgs. n. 101/2018 e ss.mm.ii, e dal Regolamento UE 679/2016.

Luogo _____ data _____

(Firma leggibile)