



MODELLO DI DOMANDA

**Spett.le Camera di Commercio Industria
Artigianato e Agricoltura di Frosinone
Viale Roma snc
03100 Frosinone**

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per la creazione dell'elenco dei legali di fiducia dell'Ente per l'anno 2013.

Il sottoscritto avvocato _____
nato a _____ prov. _____ il _____
e residente in _____ via _____
n. _____ prov. _____
c.f. _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla valutazione per l'iscrizione nell'elenco dei legali di fiducia dell'Ente, per un periodo di 12 (dodici) mesi, ai sensi dell'Avviso pubblico allegato alla determinazione n.194 del 17/7/2013.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso (artt. 75, 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni),

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

- . di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- . di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento dell'incarico;
- . di godere dei diritti civili e politici;
- . di non aver riportato condanne penali passate in giudicato; di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale; di non essere attualmente sottoposto a procedimenti penali; di non aver riportato sanzioni a seguito di procedimenti disciplinari;
- . di aver presentato domanda di iscrizione nell'Elenco dei legali di fiducia dell'Ente per l'anno 2012;

DEPOSITA

ai fini della valutazione:

- a)** autocertificazione attestante l'iscrizione all'Ordine degli Avvocati di _____, al n. _____, a far data dal _____, ininterrottamente fino alla data odierna;

b) originale, o copia conforme all'originale, della documentazione attestante la collaborazione legale con i seguenti Soggetti pubblici: (indicare l'Ente presso cui è / è stata svolta l'attività di Collaboratore legale):

c) originale, o copia conforme all'originale, della documentazione attestante la durata delle collaborazioni di cui alla lett. b);

d) originale, o copia conforme all'originale, della documentazione attestante il possesso dei seguenti ulteriori titoli (abilitazioni, specializzazioni, pubblicazioni):

L'indirizzo di posta certificata per ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda: _____

Allega alla domanda:

- **curriculum vitae e professionale**
- **fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità**
- **documentazione di cui ai precedenti punti a, b, c, d, in originale o in copia conforme all'originale;**

Il sottoscritto legale dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/03, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma
