

**FAC-SIMILE DI DOMANDA DI INSERIMENTO  
NELL'ELENCO AVVOCATI**

All'Asp Pescara  
c/da Vertonica s.n.  
Città Sant'Angelo  
amministrazione@pec.asp.pe.it

**Oggetto:** *Domanda per l'inserimento nell'elenco Avvocati ai fini del conferimento di servizi legali*

Il sottoscritto/a ..... nato/a .....  
Prov. .... il ..... codice fiscale ..... partita IVA  
..... e residente in ..... via  
..... n° ..... con studio in  
..... via ..... n°  
..... telefono ..... fax ..... documento di identità  
..... Indirizzo pec ..... Recapito  
telefonico .....

**CHIEDE**

l'iscrizione nell'Elenco in oggetto come professionista, ovvero come studio associato ..... ovvero come società di professionisti  
.....  
nelle seguenti sezioni:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....

per l'eventuale affidamento di incarichi rientranti tra quelli di cui all'art. 17, comma 1 lettera d) del D.Lgs. 50/2016.

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per chi rilascia dichiarazioni mendaci,

## DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e ss.mm. e ii., che i fatti, gli stati e le qualità riportati nella presente dichiarazione sono veritieri, e più in particolare,

- 1) di avere la cittadinanza .....
- 2) di essere iscritto da ..... anni all'Albo degli Avvocati, presso il Tribunale di ....., numero di iscrizione .....
- 3) di non trovarsi in situazione di conflitto di interesse con la Sogei
- 4) di non essere risultato destinatario di una sentenza di condanna, passata in giudicato, ovvero di sentenza di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 C.P.P. per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti contro la persona o per delitti finanziari ovvero per partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecita
- 5) di non aver commesso un grave illecito accertato dalla competente autorità giudiziaria e/o amministrativa, nell'esercizio dell'attività professionale
- 6) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, ai sensi dell'art. 80, c. 4 del D.Lgs. 50/2016, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse o dei contributi previdenziali
- 7) di non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni
- 8) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dalla L. 575/1965 e successive modificazioni ed integrazioni
- 9) di non trovarsi in condizioni di incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazioni
- 10) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori;
- 11) di avere in atto idonea assicurazione per i rischi professionali stipulata con ....., polizza n. .... per un massimale di .....
- 12) di impegnarsi, nel caso di affidamento di incarichi da parte di codesta Società, per tutta la durata degli stessi ovvero nel periodo di inserimento nell'Elenco, a non accettare da terzi, pubblici o privati, persone fisiche o giuridiche, incarichi giudiziali o stragiudiziali contro ASP PESCARA;
- 13) di autorizzare ASP PESCARA al trattamento dei propri dati personali con le modalità e per le finalità di cui all'informativa privacy allegata alla presente;

- 14) di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute nell'avviso pubblico per la formazione dell'elenco avvocati
- 15) di essere consapevole che l'inserimento nell'elenco avvocati dell'ASP PESCARA non comporta alcun obbligo da parte della Società di conferire incarichi al sottoscritto
- 16) che la denominazione e il recapito a cui inviare ogni comunicazione, è il seguente:

Studio: ....., via/piazza ..... n.  
..... CAP ..... Città ..... tel. .... fax  
..... indirizzo pec .....

- 17) di impegnarsi a comunicare tempestivamente, e comunque entro 5 giorni, ogni successiva variazione ai dati sopra riportati
- 18) di aver svolto i seguenti incarichi in materia di ..... (*indicare i più rilevanti*) negli ultimi 5 anni come indicato nel Curriculum Vitae allegato:

---

---

---

---

---

---

**Allegati:**

- A. Curriculum professionale in formato europeo datato e sottoscritto
- B. Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità
- C. Relazione sull'articolazione dello studio
- D. Informativa privacy ex art. 13 del regolamento UE 2016/679

Data.....

Firmata digitalmente