

**ACCREDITAMENTO DI AVVOCATI ESTERNI  
PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI PATROCINIO E CONSULENZA LEGALE**

**ISTANZA PER L’INSERIMENTO E/O L’AGGIORNAMENTO ELENCO**

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Siracusa

Il sottoscritto / a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
in possesso del diploma di laurea in giurisprudenza conseguito il \_\_\_\_\_ c/o  
l’Università di \_\_\_\_\_  
iscritto all’Albo degli Avvocati della Provincia di ..... al n. \_\_\_\_\_

- titolare di studio legale
  - associato allo studio legale \_\_\_\_\_
- con sede in via \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_  
PARTITA I.V.A. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere inserito nelle liste di accreditamento di professionisti iscritti all’albo degli Avvocati cui conferire incarichi di patrocinio e consulenza legale del Comune di Siracusa di cui alla determinazione n. 5447 del 30/12/2022, nei seguenti settori (**barrare una o più caselle**) :

- A. civile ;
- B. penale;
- C. amministrativo;
- D. tributario.
- E. lavoro

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

**D I C H I A R A**

**(barrare le caselle relative alle dichiarazioni che si rendono)**

- di essere iscritto all’Albo degli Avvocati della Provincia di \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_ iscrizione n. \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dei titoli e delle esperienze professionali di cui all’allegato curriculum vitae che riporta analitico dettaglio anche degli incarichi svolti e degli ambiti specifici nei quali si svolge la propria attività professionale;



- di accettare incondizionatamente le norme stabilite per il conferimento di incarichi di patrocinio legale e rappresentanza in giudizio di cui al presente avviso pubblico per la formazione di liste di accreditamento di Avvocati per l'affidamento di incarichi di patrocinio e consulenza legale;
- di aver preso visione ed accettare le condizioni di cui al disciplinare/tipo allegato all'avviso pubblico del 30/12/2022 e che regolamentano i rapporti con l'ente Comune, obbligandosi alla relativa sottoscrizione all'atto del conferimento di eventuale incarico;
- di non versare in alcuna delle seguenti condizioni:
  - non avere in atto alcun contenzioso con l'Amministrazione Comunale di Siracusa, sia in proprio o quale rappresentante legale di persone fisiche e giuridiche;
  - non trovarsi una delle situazioni previste dall'art. 80 del d.lgs. n. 50/2016.
- di impegnarsi a sottoscrivere, all'atto del conferimento di eventuale incarico, dichiarazione sostitutiva – resa ai sensi di legge - sull'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi in relazione all'incarico da assolvere;

**DICHIARA ALTRESI'**  
**(compilare solo alla ricorrenza delle condizioni)**

- di avere già presentato istanza di iscrizione all'elenco in data \_\_\_\_\_ e di rinnovare l'interesse all'inserimento aggiornando a tal fine le informazioni in ordine alle proprie competenze professionali come da curriculum che si allega.

Eventuali comunicazioni riguardanti il presente procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo: via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione di tale recapito, con le stesse modalità di presentazione della domanda.

Allega alla presente domanda:

- a) Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto con dettaglio analitico dei titoli di studio e professionali nonché delle esperienze lavorative specifiche e degli incarichi assolti, con particolare riferimento a quelli svolti per conto di enti pubblici ;
- b) Fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del professionista \_\_\_\_\_  
*(in caso di studio professionale associato firma del solo professionista interessato)*

LA DOMANDA È' ESENTE DA AUTENTICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R 28/12/2000 N. 445.

