

**COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI LEGALI E NOTAI
PER EVENTUALE CONFERIMENTO DI INCARICHI DI RAPPRESENTANZA,
DIFESA, CONSULENZA/ASSISTENZA LEGALE E NOTARILE IN AMBITO
GIUDIZIALE, PRECONTENZIOSO E STRAGIUDIZIALE**

AVVISO DI INVITO ALLA PRESENTAZIONE DI CANDIDATURE

MODELLO 1

DOMANDA DI INSERIMENTO NELL'ELENCO SERVIZI LEGALI

- ☐ DEL LIBERO PROFESSIONISTA AVVOCATO
- ☐ DEL LIBERO PROFESSIONISTA NOTAIO
- ☐ DEL LIBERO PROFESSIONISTA ASSOCIATO (NOTAIO O AVVOCATO)
- ☐ DELLA SOCIETA'
- ☐ ALTRO

(Barrare il riquadro del caso ricorrente)

(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA/PIAZZA _____

IN QUALITA' di _____

O DI RAPPRESENTANTE LEGALE _____

DELL'OPERATORE ECONOMICO _____

SEDE LEGALE (via, n. civico e c.a.p.) _____

SEDE OPERATIVA (via, n. civico e c.a.p.) _____

NUMERO DI TELEFONO/FISSO E/O MOBILE _____

CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A. _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO NELL'ELENCO SERVIZI LEGALI nella/e seguente sezione / sezioni.

(Barrare il riquadro del caso ricorrente)

☐ **PRIMA SEZIONE – Servizi giudiziali** di rappresentanza legale e consulenza legale propedeutica, ai sensi dell'art. 17, comma 1, lett. d), nn. 1 e 2, d.lgs. 50/2016, nelle seguenti sub sezioni per materia:

- I diritto civile, fallimentare e tributario;
- II diritto civile "commerciale" (contenzioso attivo e passivo con gli utenti relativo al contratto di somministrazione del servizio idrico integrato);
- III diritto del lavoro;
- IV diritto amministrativo;
- V recupero crediti ed esecuzione giudiziale;
- VI diritto penale;
- VII consulenza (in materia civile, del lavoro, amministrativa e penale ecc..).

☐ 1° FASCIA - professionista avvocato iscritto all'Ordine da almeno 2 anni;

☐ 2° FASCIA - professionista avvocato iscritto all'Ordine e abilitato al patrocinio innanzi alle magistrature superiori.

☐ **SECONDA SEZIONE – Servizi notarili**, ai sensi dell'art. 17, comma 1, lett. d), n. 3, d.lgs. 50/2016.

☐ **TERZA SEZIONE – Servizi legali stragiudiziali**, di cui all'Allegato IX del d.lgs. 50/2016.

A TAL FINE

DICHIARA

A) ANAGRAFICA DEL CANDIDATO – REQUISITI DI IDONEITA' PROFESSIONALE (art. 80, co. 1, lett. a), dlgs. 50/2016)

1) di essere iscritto all'Albo professionale degli **AVVOCATI** _____
della Provincia di _____

dal _____ al n. _____ (**per il libero professionista singolo o associato**) e, pertanto:

☐ **da più di DUE ANNI**

☐ **da meno di DUE ANNI.**

- 1) di essere iscritto all'Ordine dei **NOTAI** _____
della Provincia di _____
dal _____ al n. _____ (per il libero professionista
singolo o associato)
- 3) che l'operatore economico è iscritto nel **Registro delle Imprese della C.C.I.A.A.** (se del caso) di

per la seguente l'attività: _____
numero di iscrizione _____
data di iscrizione _____
durata della ditta: data termine _____
e che, in ogni caso, nella compagine societaria sono presenti avvocati /o, iscritto/i all'Albo
professionale **degli avvocati, come indicato al punto precedente, cui si rinvia.**

B) REQUISITI DI ORDINE GENERALE (ART. 80, D.LGS. 50/2016)

- 4) di **non trovarsi nelle condizioni ostative** alla partecipazione agli appalti e di essere, pertanto, in
possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80, commi 2 e segg., del d.lgs. 50/2016.

DICHIARA, INOLTRE

5) di impegnarsi a non accettare incarichi di rappresentanza e difesa, né altri incarichi di
consulenza da parte di terzi, pubblici o privati, contro la Società o in conflitto con gli
interessi della Società per la durata del rapporto instaurato;

d) **di accettare** tutte le disposizioni contenute nell'avviso di costituzione dell'Elenco servizi
legali e le previsioni del codice etico di Abbanoa e di impegnarsi a comunicare con
tempestività il sopraggiungere di nuove situazioni ostative al mantenimento dell'iscrizione;

ALLEGA

- C) CURRICULUM VITAE E PROFESSIONALE**, attestante una comprovata esperienza e/o
specializzazione nella difesa di pubbliche amministrazioni nelle materie relativamente alle
quali si chiede l'iscrizione.
- D) COPIA DELLA POLIZZA ASSICURATIVA** per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio
dell'attività professionale.

ELEZIONE DI DOMICILIO

per tutte le comunicazioni relative alla presente procedura si elegge il seguente domicilio

PEC _____

E-MAIL _____

FAX ATTIVO _____

Si indica, inoltre, la seguente sede legale e/o operativa _____

Data _____

IL DICHIARANTE

.....