

**Modello domanda elenco Avvocati**

**ALL'AZIENDA OSPEDALIERA  
ORDINE MAURIZIANO  
Via Magellano, n.1  
10128 Torino**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
e residente in .....  
Via/Piazza .....  
con studio in .....  
Via/Piazza .....  
Tel ..... fax .....  
Codice fiscale/partita IVA .....

In nome e per conto

- proprio
- dello studio .....

**TRASMETTE**

il curriculum per la valutazione del possesso dei requisiti ai fini dell'inserimento in elenco per l'eventuale affidamento di incarichi di assistenza giuridico legale e rappresentanza in giudizio nella sezione .....

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/00 ed ai sensi degli art. 46 e 47 del medesimo D.P.R.

**DICHIARA**

1. di essere regolarmente iscritto all'Albo professionale presso il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati del Foro di ..... dal .....
2. di essere iscritto all'Albo professionale degli Avvocati patrocinanti in Cassazione dal .....
3. di essere iscritto alla Cassa Nazionale Forense
4. di non trovarsi in condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con l'Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano, in relazione a quanto disposto dall'art. 24 del vigente Codice deontologico forense e ai sensi della Legge 190/2012

## Modello domanda elenco Avvocati

5. di non avere subito sanzioni disciplinari attivate dall'Ordine di appartenenza in relazione all'esercizio della propria attività professionale, negli ultimi cinque anni
6. di non aver prestato patrocinio legale contro l'Azienda Ospedaliera Ordine Mauriziano nei due anni precedenti la data di richiesta di inserimento nell'elenco ed di impegnarsi a non assumere incarichi contro l'Azienda per tutto il tempo in cui risulterà iscritto nell'elenco
7. di aver stipulato polizza assicurativa per i rischi professionali, ai sensi della legge professionale forense
8. di possedere specializzazione ed esperienza professionale specifica in procedimenti per .....  
documentata da dettagliato curriculum professionale
9. (da compilare solo nel caso di studio professionale associato) che i nominativi dei soggetti che espletano l'incarico e della persona fisica incaricata del coordinamento con i relativi curricula sono i seguenti:  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....
10. che l'esatta denominazione e recapito dello studio professionale, e/o del professionista cui affidare l'incarico, liquidare le prestazioni professionali, ed inviare ogni comunicazione, è il seguente:  
Studio .....  
località .....  
via/piazza .....  
CAP ..... Tel ..... fax .....
11. di riconoscere e accettare che l'iscrizione nell'elenco in oggetto, non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'A.O. Ordine Mauriziano di Torino
12. di riconoscere che l'iscrizione nell'elenco determina l'obbligo di accettare tutte le condizioni previste dal Regolamento in caso di affidamento di singoli incarichi. In particolare, di accettare, tra l'altro, che i compensi siano calcolati secondo le modalità e nei termini espressamente disciplinati dal Regolamento
13. di impegnarsi a comunicare, tempestivamente, ogni successiva variazione dei requisiti e/o delle situazioni di fatto/diritto e/o la perdita dei requisiti, attestati e richiesti dall'A.O. Ordine Mauriziano di Torino

## Modello domanda elenco Avvocati

14. di impegnarsi, in caso di incarico, ad aggiornare in modo continuo e tempestivo l'Azienda sulle attività inerenti l'incarico ricevuto, allegando gli atti predisposti ed attenendosi ai massimi criteri di riservatezza in ordine a ogni fatto e atto di cui si venisse a conoscenza in virtù della prestazione professionale resa
15. di accettare tutte le norme presenti nel Regolamento
16. di allegare il proprio curriculum
17. che i dati riportati nell'allegato curriculum sono veritieri
18. che non sussistono a proprio carico motivi ostativi a contrattare con la pubblica amministrazione
1. di autorizzare l'A.O. Ordine Mauriziano di Torino, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni stabilite dal GDPR e dal D.lgs n. 196 del 30/06/03 ss.mm.ii., al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici, nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma per esteso e leggibile

.....

### **Allegati:**

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità;
- *curriculum* professionale datato e sottoscritto.