

FACSIMILE DI DOMANDA (All. 1)

Al Direttore Generale  
dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale  
del Mezzogiorno  
Via Salute, n.2  
80055 – Portici (NA)

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI  
AVVOCATI DISPONIBILI A RICEVERE EVENTUALI INCARICHI  
LEGALI PER CONTO DELL'ISTITUTO ZOOPROFILATTICO  
SPERIMENTALE DEL MEZZOGIORNO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

con studio professionale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

Via/Piazza/Corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

tel. studio n. \_\_\_\_\_ tel. cellulare n. \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

In nome e per conto:

- proprio  
 dello studio \_\_\_\_\_

di essere iscritto nell'Elenco dei professionisti Avvocati istituito da codesto Istituto per il conferimento di eventuali incarichi legali per conto dell'Istituto.

A tal fine il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 - 47 del D.P.R. 445/2000 e s.i.m., consapevole che secondo quanto previsto dall'art. 76 del citato D.P.R., le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali,

## DICHIARA

- a) di aver preso visione dell'avviso pubblico approvato con determinazione del Direttore Generale n. 474 del 1.4.2019 e pubblicato in forma integrale sul sito internet istituzionale [www.izsmportici.it](http://www.izsmportici.it);
- b) di essere in possesso della laurea in giurisprudenza, conseguita in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_;
- c) di essere iscritto all'Albo degli Avvocati dell'Ordine Forense di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- d) di essere libero professionista e di non avere alcun rapporto di lavoro dipendente, né pubblico né privato, neppure a tempo parziale;
- e) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente ed insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico e di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- f) di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- g) di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;
- h) di non aver riportato sanzioni disciplinari;
- i) di riconoscere ed accettare che l'iscrizione al predetto Elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'Istituto;
- j) che non sussistono situazioni, anche potenziali, di incompatibilità e/o conflitto di interesse con l'Istituto ai sensi della L. n. 190/2012 e del D.Lgs. n. 33/2013;
- k) di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Istituto ogni variazione delle situazioni di cui ai precedenti punti;
- l) di avere stipulato polizza assicurativa per rischi professionali con la Compagnia di assicurazione \_\_\_\_\_;
- m) (*da compilare solo nel caso di studio professionale associato*) che i nominativi dei soggetti che espleteranno l'incarico sono i seguenti (si allegano i curricula):
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- n) di autorizzare l'Istituto ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo Privacy UE/679/2016 al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici, nell'ambito dei procedimenti per la quale la presente dichiarazione viene resa;
- o) di approvare espressamente tutte le clausole contenute nell'avviso pubblico per la formazione di un Elenco di avvocati per l'affidamento di incarichi professionali.

**ALLEGA:**

- 1) dettagliato curriculum professionale in formato europeo, datato e firmato, dal quale si evince la comprovata esperienza professionale acquisita;
- 2) (*nel caso di studio professionale associato*) curricula dei soggetti che espleteranno l'incarico;
- 3) copia di valido documento di riconoscimento in corso di validità.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma .....