

Al Direttore
della Società della Salute Alta Val d'Elsa
Via della Costituzione,30
53036 – Poggibonsi (Si)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO
DI RAPPRESENTANZA E PATROCINIO LEGALE**

Il/la sottoscritto/a

Nome _____

Cognome _____

Luogo di nascita _____

data di nascita _____

Residenza _____

Codice Fiscale _____

Partita Iva _____

Domicilio fiscale _____

Studio legale in _____

Telefono studio _____

Telefono cellulare _____

Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) _____

CHIEDE

Di partecipare alla procedura comparativa per l'affidamento con urgenza, di un incarico di RAPPRESENTANZA E PATROCINIO LEGALE della Società della Salute Alta Val d'Elsa nell'ambito di un ricorso dinanzi al TAR della Toscana.

A tale scopo, consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e nelle dichiarazioni

DICHIARA:

- A. Di essere iscritto/a nell'albo professionale degli Avvocati del Foro di _____ dal ___/___/_____ (obbligo di almeno 10 anni di iscrizione)
- B. Di essere in possesso di comprovata esperienza professionale in materia di diritto amministrativo, come risulta dal curriculum vitae
- C. Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'unione europea
- D. Di godere dei diritti civili e politici
- E. Di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione
- F. L'insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del Codice degli appalti, relativamente alle ipotesi applicabili
- G. L'assenza di procedimenti disciplinari conclusi nei propri confronti con emissione della relativa sanzione, da parte del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di appartenenza
- H. L'assenza di precedenti penali e non conoscenza di procedimenti penali a proprio carico
- I. L'assenza di condizioni di conflitto di interesse e/o incompatibilità con la Società della Salute Alta Val d'Elsa ovvero con uno degli enti consorziati (AUSL Toscana Sud Est, Comune di Casole d'Elsa, Colle di Val d'Elsa, Poggibonsi, Radicondoli, San Gimignano)
- J. Di non aver ricevuto incarichi negli ultimi 2 anni in giudizi o in procedure stragiudiziali promossi contro la Società della Salute e/o gli Enti ad essa consorziati
- K. Di non avere in corso incarichi in giudizi o in procedure stragiudiziali promossi contro la Società della Salute Alta Val d'Elsa e/o gli Enti ad essa consorziati
- L. Di essere in possesso di polizza assicurativa per la copertura dei rischi professionali stipulata con _____ in data _____ con massimale pari a euro _____ annui

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di acconsentire al trattamento dei propri dati personali da parte della Società della Salute Alta Val d'Elsa che li utilizzerà esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale viene presentata la presente istanza;
- di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute nell'avviso della procedura in oggetto, ivi comprese le condizioni economiche e le modalità di liquidazione dei compensi riportate nell'Avviso pubblico.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.

Data

Firma

Allega alla presente domanda:

- 1) Curriculum vitae in formato europeo datato e firmato
- 2) Copia fotostatica di un proprio valido documento d'identità