

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI PER L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI / INCARICHI LEGALI IN NOME E PRE CONTO DELLA PROVINCIA DI LUCCA.

Il/La sottoscritto/a Avv. _____ nato/a a _____ il
_____ C.F. _____, residente a _____
via _____, con domicilio professionale in _____
via _____ n. _____ P.IVA _____
tel _____ e-mail _____
PEC _____,

chiede

di essere iscritto/a all'elenco degli avvocati per l'affidamento di servizi / incarichi legali della
Provincia di Lucca, nella/e sezione/i:

- Diritto Amministrativo
- Diritto del Lavoro
- Diritto Tributario
- Diritto Civile
- Diritto Fallimentare
- Diritto Penale

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,
sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del predetto D.P.R.
445/2000 e s.m.i.,

dichiara

1. di essere iscritto all'Albo professionale degli Avvocati;
2. di svolgere la libera professione di avvocato, con particolare riferimento alla/e materia/e per
la/e quale/i si chiede di essere iscritto;
3. di non aver subito sanzioni disciplinari attivate dall’Ordine in relazione all’esercizio
dell’attività professionale;



4. di non avere a proprio carico condanne penali o sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.p. per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
5. di non avere situazioni di incompatibilità nonché di conflitto di interessi con la Provincia di Lucca come previste dall'ordinamento giuridico e dal Codice Deontologico Forense;
6. di non accettare incarichi da terzi, pubblici o privati, contro la Provincia per tutta la durata del rapporto professionale instaurato, pena la revoca degli incarichi già assegnati e di non avere contenzioso in corso o di non averlo avuto, se non dopo che siano trascorsi due anni dalla cessazione del precedente mandato, per attività giudiziale e stragiudiziale contro la Provincia di Lucca, ai sensi dell'art. 68 del Codice Deontologico Forense.

ALLEGATI

- curriculum professionale datato e sottoscritto (firmato in digitale)

Luogo e data _____

Firma
(documento firmato in digitale)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel curriculum vitae ai sensi "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data _____

Firma
(documento firmato in digitale)

