

ISCRIZIONE ELENCO PROFESSIONISTI

Al Consorzio Industriale Provinciale
Medio Campidano - Villacidro
Strada Provinciale 61 Km 4
Casella Postale 122
09039 VILLACIDRO

 zirvillacidro@pec.it

OGGETTO: richiesta di iscrizione nell'elenco professionisti per l'affidamento diretto e con procedure negoziate di incarichi legali di importo inferiore alle soglie di cui all'art. 35 del codice degli appalti

Il sottoscritto _____ C.F. _____
nato il _____ a _____ e residente a _____
C.A.P. _____ in Via _____ n° _____, tel. e fax _____
con titolo di studio _____
conseguito il _____, rilasciato da _____
iscritto all'albo _____ al n° _____ dal _____
PEC _____

in qualità di
(barrare la casella corrispondente)

- libero professionista singolo
- legale rappresentante di studio associato di professionisti
- legale rappresentante di società di professionisti

PER STUDIO ASSOCIATO DI PROFESSIONISTI

1/a) che lo studio associato che rappresenta è il seguente:

denominazione _____,
sede _____, tel. _____, fax _____ e che, oltre al
sottoscritto, iscritto all'Ordine _____ di _____ al numero
_____, gli altri componenti lo studio associato sono i sigg.:

- cognome _____ nome _____ nato a
_____ il _____ iscritto
all'Ordine/Collegio _____ di _____ al numero _____;
- cognome _____ nome _____ nato a
_____ il _____ iscritto
all'Ordine/Collegio _____ di _____ al numero _____;

PER SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI

1/b) che la società di professionisti che legalmente rappresenta è la seguente:

denominazione _____
forma giuridica _____

sede _____
numero di tel. _____, PEC _____ partita IVA: _____
iscritta alla Camera di Commercio IAA di _____ al n.
_____ dal _____

che gli altri soggetti muniti di poteri di rappresentanza sono i sigg.:

cognome _____ nome _____ nato a _____ il _____

cognome _____ nome _____ nato a _____ il _____

cognome _____ nome _____ nato a _____ il _____

MANIFESTA

il proprio interesse ad essere inserito nell'elenco di professionisti per l'affidamento di eventuali e successive procedure negoziate o affidamenti diretti. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti ed affermazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 38, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, in relazione alla richiesta in oggetto

a) di essere disponibile all'espletamento delle attività professionali nei seguenti ambiti specialistici:
(barrare la casella che interessa)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Consulenza legale in materia Civile |
| <input type="checkbox"/> | Consulenza legale in materia Amministrativa |
| <input type="checkbox"/> | Consulenza legale in materia Penale |
| <input type="checkbox"/> | Consulenza legale in materia Commerciale |
| <input type="checkbox"/> | Patrocinio legale in materia Civile |
| <input type="checkbox"/> | Patrocinio legale in materia Amministrativa |
| <input type="checkbox"/> | Patrocinio legale in materia Commerciale |
| <input type="checkbox"/> | Patrocinio legale in materia Penale |
| <input type="checkbox"/> | Altro _____ |
| <input type="checkbox"/> | Altro _____ |

- b) di essere un Avvocato abilitato iscritto al relativo Ordine professionale ed abilitato all'esercizio della professione nell'ambito delle competenze attribuite dalla legislazione vigente
- c) di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative per l'affidamento di incarichi presso questa Stazione Appaltante
- d) L'assenza di sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per qualsiasi reato che incide sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
- e) Di non essersi resi gravemente colpevoli di false dichiarazioni nel fornire informazioni relative ai requisiti di ordine generale ed alla propria capacità professionali;
- f) L'inesistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.L.gs 50/16 e di non presentare altre condizioni di incompatibilità a svolgere l'incarico;
- g) L'inesistenza delle cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011;
- h) Di non avere contenziosi con l'Amministrazione consortile;
- i) L'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con il Consorzio Industriale Provinciale Medio Campidano - Villacidro;
- j) Di non presentare altre cause di incompatibilità a svolgere prestazioni di consulenza e collaborazione nell'interesse del Consorzio Industriale Provinciale Medio Campidano - Villacidro
- k) Di essere in regola ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 137/2012 con l'obbligo di formazione continua;

- l) Di avere idonea assicurazione per danni derivanti al cliente dall'esercizio di attività professionale ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 137/2012;

Il sottoscritto allega:

- ✓ Curriculum professionale;

Data _____

IL DICHIARANTE

N.B.

- ✓ **Ogni pagina della presente dichiarazione dovrà essere siglata da chi la sottoscrive e, qualora la firma non sia autenticata, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.**
- ✓ **la presente dichiarazione deve essere sottoscritta:**
- 1) dal professionista singolo;
 - 2) dal legale rappresentante, se trattasi di Studio Associato di Professionisti, Società di Professionisti.

Trattamento dei dati personali

I dati personali relativi alle imprese partecipanti alla gara saranno oggetto di trattamento, con o senza ausilio di mezzi elettronici, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi alla gara ("Codice in materia di protezione dei dati personali"). Titolare del trattamento è il responsabile del procedimento. Si fa rinvio agli articoli 7 e 13 del D. Lgs. 196/2003 circa i diritti degli interessati alla riservatezza dei dati.