

**CONSORZIO**  
**ZONA INDUSTRIALE REGIONALE**

**“PREDDA NIEDDA - SASSARI-  
IN LIQUIDAZIONE**  
Partita I.V.A. n°00326920907  
C.F. 80003630904

**DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA SHORT LIST DI AVVOCATI DEL CONSORZIO Z.I.R.**  
**( Zona Industriale Regionale ) PREDDA NIEDDA REGIONALE – SASSARI -**

Al Consorzio Z.I.R. Predda Niedda  
di Sassari strada , 34  
07100 Sassari  
Pec. zirpreddaniedda@pec.it

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato / a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Telefono nr. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Pec: \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

di essere ammesso a far parte dell’elenco short list di professionisti di codesto Consorzio per l’affidamento di incarichi legali di consulenza, difesa, assistenza e patrocinio dell’amministrazione nella seguente materia :

- Diritto Penale    Diritto Civile    Diritto del Lavoro    Diritto Commerciale    Diritto Tributario  
 Diritto Amministrativo .

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 DPR 28/12/2000 n° 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali,

**DICHIARA**

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico approvato con determinazione di codesto Ente e pubblicato in forma integrale sul sito inter ufficiale della Regione Autonoma della Sardegna ([www.regione.sardegna.it](http://www.regione.sardegna.it)) nella sezione – Atti Soggetti Esterni – Servizi bandi e gare -, ed affisso all'albo del Consorzio per 30 gg., nonché mediante comunicazione via Pec, al Consiglio dell'Ordine del Tribunale di Cagliari, Sassari, Nuoro, Oristano, Lanusei e Tempio Pausania .
- di essere in possesso della laurea in Giurisprudenza;
- di essere iscritto all’Albo degli Avvocati di \_\_\_\_\_  
al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ Tesserà n. ....e all’Albo dei Patrocinanti in Cassazione di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di possedere specializzazione nella seguente branca del diritto:  
• \_\_\_\_\_;  
• \_\_\_\_\_;

**CONSORZIO**  
**ZONA INDUSTRIALE REGIONALE**

**“PREDDA NIEDDA - SASSARI-**

**IN LIQUIDAZIONE**

Partita I.V.A. n°00326920907

C.F. 80003630904

- \_\_\_\_\_;
- e nella seguente materia \_\_\_\_\_ ed eventuali altre qualificazioni o abilitazioni riconosciute dall’Ordine Giuridico :
- di aver preso visione del regolamento e di accettare espressamente le clausole previste nell’avviso pubblico contenente il disciplinare per il conferimento di incarichi legali dell’Ente, approvati con le determinazioni Commissariali n. 11 del 20 marzo 2018 e la n. 12 del 26 marzo 2018 ;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dal disciplinare di cui sopra pubblicato con avviso pubblico ;
- di non avere contenzioso in corso con il Consorzio Z.I.R. Predda Niedda di Sassari ;
- che i dati relativi alla polizza di assicurazione per danni provocati nell’esercizio dell’attività professionale sono i seguenti : \_\_\_\_\_;
- di non trovarsi in posizione di conflitto di interessi con il Consorzio Z.I.R. Predda Niedda di Sassari ;

**Dichiara inoltre:**

- di essere cittadino italiano o di uno degli stati membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella *short list* non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte del Consorzio né, tantomeno, il diritto ad ottenere alcuna remunerazione;
- di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella *short list* determinerà l'obbligo, all'atto dell'eventuale conferimento dei singoli incarichi, di stipulare apposita convenzione con la quale il professionista accetta le condizioni previste dal regolamento, e dall’avviso pubblico adottati con le determinazioni commissariali n. 11 del 20.03.2018 e n. 12 del 26.03.2018 ;

**Allega:**

- dettagliato curriculum professionale;
- fotocopia di valido documento di identità e copia del codice fiscale ;

Il / la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D. Lgs n° 196/03.

Il recapito presso cui si desidera ricevere eventuali comunicazioni è il seguente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_