

**AL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI  
DEL COMUNE DI**

**ALTOFONTE**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DI  
INCARICO LEGALE ESTERNO DI RAPPRESENTANZA E DIFESA DEL COMUNE  
DI ALTOFONTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
con studio legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ alla via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_ P.iva \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura per l’affidamento di incarico legale esterno di rappresentanza e difesa del Comune di Altofonte nel giudizio da intentare innanzi all’autorità giudiziaria competente per l’impugnazione avverso la deliberazione n.5 del 25 giugno 2020 dell’Assemblea Territoriale Idrica di Palermo.

A tal fine consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- di essere iscritto all’Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di iscrizione;
- l’assenza di motivi di esclusione di cui all’art. 80 del d.lgs. n. 50/2016, relativamente alle ipotesi applicabili, che impediscano di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- l’assenza di provvedimenti disciplinari relativi all’esercizio della professione forense;
- l’assenza di contenzioso e incarichi legali e prestazioni di consulenza contro il Comune di Altofonte sia in proprio che in nome e per conto, in qualità di difensore, di altre parti;
- l’insussistenza di cause di inconfiribilità e/o incompatibilità ai sensi del d.lgs. n. 39/2013 in materia di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni;
- l’assenza di condanne penali e di carichi penali pendenti;
- di essere in possesso di valida polizza assicurativa per responsabilità professionale rilasciata da \_\_\_\_\_ n. polizza \_\_\_\_\_ valida fino a \_\_\_\_\_;
- di aver letto l’informativa ai sensi dell’art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 e dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 e di essere consapevole che i dati personali comunicati con la presente e quelli riportati nei relativi allegati sono strettamente necessari ai fini

della partecipazione alla procedura e saranno trattati dal Titolare del trattamento con le modalità e finalità indicati nella citata informativa.

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

**Firma**  
**(digitale o autografa)**

**Si allegano**

- curriculum professionale descrittivo delle specifiche esperienze maturate nella materia oggetto dell'incarico datato e firmato (con firma autografa in tutte le pagine o digitale);
- copia della polizza assicurativa per responsabilità professionale in corso di validità;
- preventivo di spesa omnicomprensivo a remunerazione di tutte le attività svolte dal professionista rispetto all'importo a base di gara, sottoscritto con firma autografa o con firma digitale. Dovrà essere indicato l'importo delle singole voci di spesa che compongono il compenso richiesto;
- documento di riconoscimento in corso di validità.