

## *SCHEMA DI DOMANDA*

Alla Provincia di Potenza  
Avvocatura Provinciale  
PEC:

protocollo@pec.provinciapotenza.it

Il sottoscritto (cognome) .....(nome) ..... nato a  
..... il ....., cittadinanza....., residente in  
....., Via ..... n. ...., in qualità di Avvocato  
iscritto all'Albo tenuto dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di  
.....

### *FA ISTANZA*

di partecipazione alla selezione di cui all'Avviso pubblico approvato con  
determinazione dirigenziale n. 1680 del 7/10/2020 allo scopo di ottenere l'iscrizione  
nella Lista dei domiciliatari, fiduciari della Provincia di Potenza, relativamente al  
Circondario di Lagonegro.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità ex artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del  
2000, e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo DPR, in  
caso di dichiarazioni mendaci e di formazione e uso di atti falsi, ciò che segue:

di aver conseguito il diploma di Laurea in Giurisprudenza presso l'Università degli  
Studi di ..... in data ..... Il voto di laurea conseguito è stato:  
.....;

di essere iscritto all'albo del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di  
....., da non meno di tre anni, vale a dire dalla data del ....., con  
il numero .....

- di essere in possesso delle competenze necessarie in materia di diritto civile, del lavoro e processuale civile;
- di non avere giudizi in corso contro la Provincia ed organismi da essa partecipati, né in proprio né in qualità di difensore di terzi, avuto riguardo anche all'associazione professionale, società di professionisti e/o studio legale di cui eventualmente faccia parte;
- di non aver riportato condanne in giudizi contabili o penali per delitto non colposo, anche se siano stati concessi amnistie, condono e perdono giudiziale;
- di non aver procedimenti contabili o penali pendenti a proprio carico;
- di non aver mai subito provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati;
- di non trovarsi in condizioni che limitino e/o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di essere titolare di polizza assicurativa professionale in corso per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale stipulata il ..... con ..... avente numero ....., con scadenza il ....., assumendo l'impegno a mantenere la copertura per tutto il periodo di iscrizione nella Lista;
- di assumere l'impegno a non esercitare attività di concorrenza nei confronti della Provincia di Potenza e degli organismi da essa partecipati, per tutta la durata di validità della lista e nei due anni successivi alla cessazione della eventuale collaborazione;
- di essere consapevole del fatto che l'eventuale inserimento nella Lista degli avvocati domiciliatari e/o sostituti di udienza non fa sorgere in capo al richiedente alcun diritto all'affidamento degli incarichi di che trattasi, né costituisce per la Provincia di Potenza o per gli avvocati della Avvocatura provinciale alcun obbligo di affidare in concreto gli affari legali;
- di essere consapevole e di accettare che l'inserimento nella Lista di che trattasi verrà a cessare dopo tre anni dalla prima formazione della Lista stessa, ovvero anticipatamente in qualsiasi momento a seguito di espressa rinuncia del dichiarante;
- di essere consapevole che l'Avvocatura provinciale si riserva la facoltà di procedere alla revoca, totale o parziale, dell'Avviso, per sopravvenuti motivi di interesse pubblico, ovvero di decidere di non attingere in futuro alla lista circondariale in qualsiasi

momento lo ritenga, anche solo per motivi di opportunità;

di essere consapevole, di riconoscere e di accettare che l'eventuale inserimento nella Lista Circondariale non costituisce giudizio di idoneità e non dà luogo a graduatorie di merito né radica il diritto a ricevere il conferimento di incarichi;

di accettare che la Provincia di Potenza proceda ad idonei controlli per accertare la veridicità di quanto esposto e dichiarato nella domanda.

Indica come propri recapiti, anche per ricevere eventuali comunicazioni relative alla procedura, i seguenti:

Indirizzo dello Studio Legale:

Telefono dello Studio Legale:

Indirizzo Mail:

Indirizzo Pec:

Allega alla domanda:

- il proprio curriculum vitae redatto nel formato europeo (in file con formato .pdf);

- copia del proprio documento di identità in corso di validità.

L'istante, letta l'informativa allegata all'avviso, autorizza la raccolta ed il trattamento dei propri dati personali ai fini dello svolgimento della procedura di cui alla presente istanza.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_