**ISTANZA DI ISCRIZIONE NELL’ELENCO DEGLI AVVOCATI**

**tenuto dall’Ordine degli Avvocati di Matera**

**a cui conferire incarichi di recupero dei crediti vantati**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserito/a nell’elenco di avvocati dal quale l’Ordine degli Avvocati di Matera potrà attingere ai fini del conferimento di incarichi di patrocinio legale, al fine di procedere al recupero di crediti.

A tal fine, ai sensi dell’art. 46 e segg. del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76 per le dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA DI**

* non aver compiuto il 40° anno di età;
* essere iscritto all’Albo degli Avvocati tenuto dall’Ordine degli Avvocati di Matera da almeno tre anni, e cioè dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere/non essere iscritto nell’Elenco Speciale degli Avvocati Cassazionisti (cancellare la voce che non interessa);
* essere in regola con il pagamento della tassa di iscrizione all'albo degli avvocati e dei contributi previdenziali;
* non avere procedimenti disciplinari e/o esposti disciplinari;
* non aver riportato condanne penali o provvedimenti disciplinari relativi all’esercizio della professione forense, né di avere procedimenti penali in corso;
* avere assolto agli obblighi della formazione ed aggiornamento professionale, secondo le modalità e le condizioni stabilite dal CNF nell’anno antecedente alla presentazione della domanda;
* non trovarsi in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
* essere in possesso, con obbligo di mantenerla per tutto il periodo di iscrizione all’elenco, di polizza assicurativa n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Compagnia Assicurativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (riportare nome della Compagnia e numero polizza) per la copertura della responsabilità professionale per il massimale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall’Avviso pubblico per la costituzione dell’elenco di professionisti a cui conferire l’incarico di recupero dei crediti vantati dall’Ordine degli Avvocati;
* essere consapevole che l’assunzione dell'incarico sarà in ogni caso subordinata alla dichiarazione circa l'insussistenza di conflitto di interessi ai sensi degli artt. 24 e 68 del Codice Deontologico Forense secondo quanto previsto nel modulo “Dichiarazione sostitutiva di atto notorio – conflitti d’interessi” allegato all’Avviso.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di aver preso visione dell’informativa di cui all’Avviso pubblico per la costituzione dell’elenco, resa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), nonché di accettare in modo pieno e incondizionato tutte le disposizioni del medesimo Avviso, e di impegnarsi a segnalare tempestivamente eventuali circostanze sopravvenute, ostative alla permanenza dell’iscrizione nel suddetto elenco.

Allega alla presente domanda di iscrizione, prodotto in formato PDF, copia di un documento di identità in corso di validità.

La presente domanda è sottoscritta con firma autografa o digitale, e inviata esclusivamente mediante posta elettronica certificata (PEC) all’indirizzo PEC: ord.matera@cert.legalmail.it entro le ore 12,00 del 30 APRILE 2022, esplicitando in oggetto la dicitura “AVVISO PUBBLICO per la costituzione di un elenco di professionisti a cui conferire l’incarico di recupero dei crediti vantati dall’Ordine degli Avvocati di Matera”.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_