***Allegato 2.***

**ARPAM**

**Pec : arpam@emarche.it**

|  |
| --- |
| **Domanda di iscrizione all’Albo degli Avvocati esterni dell’ARPAM****STUDIO ASSOCIATO e** **SOCIETA’ DI PROFESSIONISTI** |

Tipologia:

* **Studio Associato**
* **Società tra Professionisti**

Denominazione ………………………….…………………………………………..….…..…

con sede in ……………..……….….. Prov. ….… Via/piazza ……….………….….…….…..

n… .….... Codice Fiscale ………………………………… Partita Iva ………………...….…

telefono …………………..….. fax ……………………..….e-mail ............…………………..

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata .……………………………..………………….……

Ordine di appartenenza …..………………………………………………………..………….

Data di iscrizione all’Albo (*Sezione Speciale Società di Professionisti/Studio Associato*) ………………..

***(SOLO IN CASO DI SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI)***

Numero di iscrizione nel Registro delle Imprese (Sezione Speciale Società tra Professionisti)

………………………………………………………………………………………………….

C.C.I.A.A. in cui la Società è iscritta ……………..………………………………….………

In persona del Legale Rappresentante *(nome e cognome)* ……………………………………...

nato/a il ……….…………… a …………………….….………… Prov. …….

telefono ………………..…..…………… cell. ……………………..……. fax ……….……….

e-mail ……………………...…………………………………………………………...….……

PEC ……………………………………………………………………………………….…….

[*indicare tutti i professionisti dello Studio Associato o della Società tra Professionisti che saranno coinvolti negli incarichi eventualmente affidati*]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **(1) Luogo****(2) Data di nascita** | **(3) C.F.****(4) P.IVA** | **Ordine degli Avvocati di appartenenza** | **(5) N° e data Iscr. Albo Avvocati****(6) N° e data iscr. Albo speciale Avvocati Giuris. Sup.** | **Sezioni** **prescelte*****(barrare con crocetta)*** |
| ***Nome ………………………………….…… Cognome ……………………..…………….….………………..*** |
| (1) ………………………(2) ……………………… | (3) ………………….(4) …………………. | ……………… | (5) N°……… del …………(6) N°……… del ………… | **🞎 Amm.vo****🞎 Civile****🞎 Lavoro****🞎 Penale****🞎 Tributario****🞎 Ambientale** |
| ***Nome ………………………………….…… Cognome ……………………..…………….….………………..*** |
| (1) ………………………(2) ……………………… | (3) ………………….(4) …………………. | ……………… | (5) N°……… del …………(6) N°……… del ………… | **🞎 Amm.vo****🞎 Civile****🞎 Lavoro****🞎 Penale****🞎 Tributario****🞎 Ambientale** |
| ***Nome ………………………………….…… Cognome ……………………..…………….….………………..*** |
| (1) ………………………(2) ……………………… | (3) ………………….(4) …………………. | ……………… | (5) N°……… del …………(6) N°……… del ………… | **🞎 Amm.vo****🞎 Civile****🞎 Lavoro****🞎 Penale****🞎 Tributario****🞎 Ambientale** |
| ***Nome ………………………………….…… Cognome ……………………..…………….….………………..*** |
| (1) ………………………(2) ……………………… | (3) ………………….(4) …………………. | ……………… | (5) N°……… del …………(6) N°……… del ………… | **🞎 Amm.vo****🞎 Civile****🞎 Lavoro****🞎 Penale****🞎 Tributario****🞎 Ambientale** |
| ***Nome ………………………………….…… Cognome ……………………..…………….….………………..*** |
| (1) ………………………(2) ……………………… | (3) ………………….(4) …………………. | ……………… | (5) N°……… del …………(6) N°……… del ………… | **🞎 Amm.vo****🞎 Civile****🞎 Lavoro****🞎 Penale****🞎 Tributario****🞎 Ambientale** |

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, e ai sensi degli artt. 46 e 48 del D.P.R. citato, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. di possedere la cittadinanza europea;

2. di godere di diritti civili e politici;

5. di possedere comprovata esperienza nel patrocinio legale di amministrazioni pubbliche strettamente correlata alla/e sezione/i di iscrizione;

6. di possedere la piena capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi dell’art. 80 D.Lgs. n. 50/2016;

7. di non aver subito condanne penali e/o di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

8. di possedere polizza assicurativa valida ed efficace a copertura dei rischi derivanti dall’attività professionale, conforme alle disposizioni e ai parametri di cui al decreto del Ministero della giustizia 22 settembre 2016, in G.U. n. 238 dell’11 ottobre 2016;

9. di non aver subito provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio dell’Ordine degli Avvocati di appartenenza, né di aver subito provvedimenti giudiziali relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi assunti con la Pubblica Amministrazione

10. di non avere rapporti di parentela o affinità entro il terzo grado con gli organi dell’ARPAM, con i soggetti a diretta collaborazione degli stessi, con i dirigenti e dipendenti dell’Agenzia;

11. di essere in regola con gli obblighi di formazione continua;

12. di essere in regola con i versamenti previdenziali in favore della Cassa Forense;

13. di riconoscere che l’iscrizione all’Elenco Avvocati ARPAM non comporta alcun diritto soggettivo, né aspettativa o interesse qualificato in ordine ad eventuali conferimenti di incarichi, né comporta l’assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell’ARPAM;

14. di aver preso conoscenza e di accettare tutte le condizioni contenute nel “*Regolamento per la costituzione dell’Elenco Avvocati per l’affidamento di incarichi legali esterni*” dell’ARPAM e di accettare tutte le condizioni previste nel suddetto Regolamento, in particolare i criteri di determinazione del compenso;

15. di essere consapevole che, all’atto di accettazione di eventuale incarico, dovrà rilasciare apposita dichiarazione: di inesistenza di giudizi in corso nei confronti dell’ARPAM, né in proprio né in qualità di difensori di terzi pubblici o privati; di impegno a non accettare incarichi da terzi, pubblici o privati, contro l’ARPAM per la durata del rapporto instaurato; di inesistenza di cause di incompatibilità o di conflitto di interesse, anche potenziale, in ordine all’incarico;

16. di aver preso conoscenza del contenuto del “*Codice disciplinare dei dipendenti dell’ARPAM*” e di accettare tutte le condizioni previste nel suddetto Regolamento;

17 di autorizzare l’ARPAM, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003, al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici, nell’ambito dei procedimenti per i quali la presente dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata nel sito dell’ARPAM;

18. di mantenere il massimo riserbo su tutti i dati e le informazioni di cui verrà a conoscenza in sede di eventuale conferimento di incarico professionale, affinché mantengano il loro carattere segreto e/o riservato, nel rispetto delle norme che disciplinano il segreto professionale, anche ai fini del riserbo sui dati non diffondibili ai sensi del D.Lgs. n.196/2003;

19. di essere consapevole che i contenuti tutti della presente dichiarazione potranno essere oggetto di verifica a cura dell’ARPAM in ogni momento, anche mediante accertamenti
a campione, con le conseguenze previste dalla normativa vigente e dal “*Regolamento
per la costituzione dell’Elenco Avvocati per l’affidamento di incarichi legali esterni*” dell’ARPAM;

20. di impegnarsi a comunicare con tempestività il sopraggiungere di nuove situazioni ostative al mantenimento dell’iscrizione.

**ALLEGA**

1. *Curriculum vitae* in formato europeo, aggiornato e firmato, di tutti i dichiaranti
2. Copia di valido documento di identità di tutti i dichiaranti

Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firme*

*del Legale Rappresentante e dei professionisti elencati nella tabella*