

## ALLEGATO B – MODELLO DI DOMANDA DI ISCRIZIONE

### COMUNE DI PALERMO Area dell'Avvocatura Comunale

**Domanda di iscrizione all'elenco degli avvocati domiciliatari e/o sostituti di udienza per il contenzioso del Comune di Palermo**

All'Area dell'Avvocatura Comunale  
del Comune di Palermo  
PEC: [avvocatura@cert.comune.palermo.it](mailto:avvocatura@cert.comune.palermo.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, con studio professionale in \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, iscritto/a all'Albo degli Avvocati di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_, con recapito telefonico \_\_\_\_\_, indirizzo PEC \_\_\_\_\_, e-mail ordinaria \_\_\_\_\_,

#### CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura per l'iscrizione all'elenco degli avvocati domiciliatari e/o sostituti di udienza per il contenzioso del Comune di Palermo, con riferimento ai seguenti ambiti:

domiciliazione legale;

sostituzione in udienza;

domiciliazione e sostituzione in udienza;

nonché, se previsto dall'avviso, per i seguenti settori o materie:

---

---

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

#### DICHIARA

di essere iscritto/a all'Albo degli Avvocati di \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_;

di godere dei diritti civili e politici;

di non trovarsi in alcuna condizione ostativa a contrarre con la pubblica amministrazione;

di non aver riportato condanne penali definitive, né di essere destinatario/a di provvedimenti che comportino l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione, fatta salva l'indicazione di

eventuali situazioni rilevanti da sottoporre alla valutazione dell'Amministrazione:  
\_\_\_\_\_;

di non essere stato/a destinatario/a di sanzioni disciplinari superiori all'avvertimento ovvero, in caso contrario, \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ indicare \_\_\_\_\_ quanto \_\_\_\_\_ segue:  
\_\_\_\_\_;

di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi, anche potenziale, con il Comune di Palermo;

di non avere contenziosi pendenti contro il Comune di Palermo in proprio o nella qualità di difensore di terzi, ovvero di avere i seguenti rapporti o contenziosi da dichiarare:  
\_\_\_\_\_;

di essere in possesso di polizza assicurativa per la responsabilità professionale in corso di validità, stipulata con la compagnia \_\_\_\_\_, polizza n. \_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_\_\_\_;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Palermo ogni variazione dei dati dichiarati e ogni circostanza sopravvenuta rilevante ai fini della permanenza nell'elenco;

di accettare integralmente e senza riserva alcuna tutte le clausole contenute nell'avviso pubblico;

di essere consapevole che l'eventuale iscrizione nell'elenco non comporta diritto alcuno al conferimento di incarichi e non determina l'instaurazione di rapporti di lavoro con il Comune di Palermo;

di impegnarsi, in caso di affidamento, a svolgere l'attività richiesta con diligenza professionale, correttezza, tempestività e nel rispetto delle indicazioni dell'Avvocatura Comunale;

di autorizzare il trattamento dei dati personali conferiti per le finalità connesse alla procedura e agli eventuali successivi affidamenti.

### **DICHIARA INOLTRE**

di possedere la seguente esperienza professionale rilevante ai fini dell'iscrizione:

1. anzianità di iscrizione all'Albo: \_\_\_\_\_;
2. esperienza in attività di domiciliazione e/o sostituzione in udienza:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

3. esperienza in favore di enti pubblici, enti locali, organismi pubblici o società partecipate:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

4. esperienza nelle seguenti materie:  
civile / amministrativo / lavoro / tributario / appalti / esecuzioni / sanzioni amministrative /  
altro:

---

---

5. eventuali titoli ulteriori, abilitazione al patrocinio dinanzi alle giurisdizioni superiori, master, corsi specialistici o pubblicazioni pertinenti:

---

---

### **ALLEGA**

curriculum vitae professionale, datato e sottoscritto;  
copia del documento di identità in corso di validità;  
copia della polizza assicurativa professionale;  
[eventuale] ulteriore documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione.

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

Firma digitale