

	Amministrazione destinataria Regione Trentino Alto Adige Ufficio destinatario	
--	---	--

Domanda di iscrizione al registro degli avvocati patrocinatori

Il sottoscritto									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione	
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

CHIEDE

di essere iscritto nel registro degli avvocati patrocinatori per l'affidamento di incarichi in difesa dell'ente

☐	assistenza e patrocinio presso le magistrature amministrative: tribunale amministrativo regionale (TAR) e il Consiglio di Stato
☐	assistenza e patrocinio presso il giudice di pace, il tribunale, la corte d'appello e la cassazione Civile per contenziosi civili
☐	assistenza e patrocinio presso il tribunale, la corte d'appello e cassazione civile per contenziosi lavoristici
☐	assistenza e patrocinio presso il tribunale, la corte d'appello e la cassazione penale per contenziosi penali
☐	assistenza e patrocinio presso le commissioni tributarie per contenziosi tributari

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☒ di essere cittadino italiano, salvo le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti per i cittadini dell'Unione Europea
- ☒ di avere il godimento dei diritti civili e politici
- ☒ di possedere specifica preparazione nei seguenti rami del diritto

Specializzazione

- ☐ di essere abilitato al patrocinio presso le seguenti giurisdizioni

Denominazione delle giurisdizioni di competenza

- ☒ di non trovarsi in condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con l'ente
- ☒ di non avere contenziosi o incarichi legali contro l'ente, sia in proprio sia in nome e per conto dei propri clienti
- ☒ di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione a norma di legge
- ☒ di non avere procedimenti conclusi nei propri confronti con emissione della relativa sanzione, da parte del consiglio dell'ordine degli avvocati
- ☒ di non avere riportato condanne penali o di essere stato sottoposto a provvedimenti penali per reati contro la Pubblica Amministrazione e per reati di cui alle norme antimafia
- ☒ di impegnarsi, nel caso di affidamento dell'incarico, per tutta la durata dello stesso ovvero nel periodo di inserimento nell'elenco, a non accettare da terzi, pubblici o privati, persone fisiche o giuridiche, incarichi giudiziali o stragiudiziali contro l'ente

- (da compilare solo in caso di studio professionale associato)

Nome	Cognome	Codice Fiscale

☐ di essere in possesso dell'abilitazione a patrocinare presso le Magistrature Superiori nell'apposita sezione

Sezione

☐	di non essere titolare di cariche elettive
☐	di essere titolare delle seguenti cariche elettive di cui comunicherà ogni eventuale variazione
	Carica ricoperta

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☒	copia della polizza assicurativa contratta a copertura dei rischi derivanti dall'attività professionale
☒	curriculum vitae redatto secondo il modello europeo
☐	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante