

Spett.le Comune di Uras  
Via Eleonora d'Arborea n. 86  
09099- URAS (OR)  
Pec: [protocollo@pec.comune.uras.or.it](mailto:protocollo@pec.comune.uras.or.it)

### ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con studio legale in  
\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_  
telefono fisso \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_, pec: \_\_\_\_\_, e-  
mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**di essere iscritto / mantenere l'iscrizione nell'Elenco degli Avvocati del Comune di Uras per l'affidamento degli incarichi di patrocinio, consulenza, assistenza, difesa e rappresentanza legale stragiudiziale e giudiziale (barrare la sezione prescelta- massimo 2):**

- Sezione 1 – Diritto civile
- Sezione 2 – Diritto amministrativo
- Sezione 3 – Diritto penale
- Sezione 4 - Diritto tributario
- Sezione 5 - Diritto del lavoro

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli articoli 46 e 47, del D.P.R. 445/2000,

### DICHIARA

1. Di essere iscritto all'Albo degli Avvocati presso il Tribunale di ..... dal  
..... con il n° di iscrizione ..... (da almeno **tre** anni);
2. Di essere abilitato all'esercizio della professione di Avvocato dalla data del .....
3. Di essere abilitato al patrocinio presso le seguenti giurisdizioni  
superiori: .....  
.....;

4. Di essere altresì iscritto all'albo speciale per il patrocinio davanti la Corte di Cassazione ed alle magistrature superiori a far data dal .....
5. Di possedere specifica preparazione nelle seguenti materie, maturata anche nel corso di specifici incarichi ricoperti: .....  
.....  
.....
6. Che i nominativi dei soggetti che espletteranno l'incarico e della persona fisica incaricata del coordinamento coi relativi curricula sono i seguenti (da compilare solo nel caso di studio professionale associato):  
- .....  
.....  
.....
7. Che l'esatta denominazione e recapito dello studio professionale e/o del professionista cui affidare l'incarico, liquidare le prestazioni professionali ed inviare ogni comunicazione è il seguente:  
Studio ..... Via/piazza ....., n°.....  
CAP.....,Città....., Tel fisso....., Tel.  
Cell....., email:....., PEC: .....
8. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione;
9. Di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero della cittadinanza europea (SPECIFICARE).....;
10. Di possedere il godimento dei diritti civili e politici;

11. Di non aver riportato condanne, anche con sentenza ex art. 444 c.p.p., per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari ovvero per partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecite;
12. Di non avere carichi pendenti;
13. Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento di contributi previdenziali e assistenziali
14. Di essere in possesso di apposita polizza professionale contratta con istituto bancario o con compagnia assicurativa di primaria importanza per la copertura della propria responsabilità professionale;
15. Di non essere nelle condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
16. Di non trovarsi nell'ipotesi di conflitto di interessi con il Comune di Uras, e in particolare, di non avere rapporti di patrocinio in essere contro l'Ente e di impegnarsi a non assumerne per tutta la durata dell'iscrizione all'Elenco;
17. Di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la normativa vigente;
18. Di non aver ricevuto provvedimenti disciplinari da parte dell'Ordine professionale di appartenenza e in particolare di non aver riportato provvedimenti disciplinari definitivi che comportano la sospensione dall'Albo professionale;
19. Di non trovarsi in situazione di incompatibilità previste dalla vigente normativa a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
20. Di rispettare gli obblighi deontologici di riservatezza in merito alle questioni ed alle materie trattate per conto dell'Ente;
21. Di essere consapevole che l'inserimento nell'Elenco non comporta alcun obbligo per il Comune di Uras di conferire incarichi al sottoscritto;

22. Di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute nell'Avviso della procedura in oggetto;
23. Di essere consapevole che l'accettazione di incarichi in cause civili, penali o amministrative contro il Comune di Uras comporterà la cancellazione dall'elenco;
24. l'inesistenza di conflitti d'interesse in ordine all'incarico conferito o da conferire da parte dell'Ente in conformità con quanto disposto dal Codice deontologico forense,
25. di prendere visione dell'informativa privacy annessa all'Avviso Pubblico e di prestare il consenso ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali.

Si allegano i seguenti documenti:

1. Copia documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore;
2. Curriculum Vitae formativo e professionale dettagliato, datato e sottoscritto del singolo professionista o in caso di Studio Associato, dei Professionisti delegati facenti parte dello stesso (che sarà utilizzato ai fini della valutazione comparativa).

(Luogo e data)

---

Firma

---

(può essere apposta anche digitalmente)

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)

Il Comune di Uras, in qualità di Titolare, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di trattazione dell'istanza ed avvio/prosecuzione/conclusione del relativo procedimento, compresa l'attività di verifica, di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento avviato con la presentazione dell'istanza. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento avviato e, successivamente alla scadenza dei termini di prescrizione/decadenza dell'attività di verifica e controllo, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Titolare o delle imprese espressamente nominate come Responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento, nei casi previsti dalla legge e ricorrendone i presupposti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del GDPR). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati ai recapiti pubblicati nella Sezione Amministrazione trasparente del nostro sito internet. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale Autorità di controllo secondo le procedure previste. Maggiori informazioni sono, inoltre, reperibili sul sito internet dell'Ente <http://www.comune.uras.or.it>, nell'apposita sezione di Amministrazione Trasparente o possono essere richieste al Responsabile del procedimento.

(Luogo e data)

---

Firma

---

(può essere apposta anche digitalmente)

---