



Al Direttore Generale di ARCS
Via Pozzuolo n. 330
33100 Udine

Trasmesso a mezzo PEC all'indirizzo:
arcs@certsanita.fvg.it

Oggetto: domanda per l'inserimento nell'elenco di professionisti per eventuale conferimento di incarico di patrocinio legale

Io sottoscritto/a avvocato COGNOME _____ NOME _____
codice fiscale _____ nato/a _____ Prov. _____ il ___/___/___
residente in _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via / Piazza _____ n. _____
con studio legale in _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Via / Piazza _____ n. _____
Recapiti telefonici _____
Indirizzo di posta elettronica certificata _____
Indirizzo di posta elettronica ordinaria _____

CHIEDO

per l'eventuale affidamento di incarichi rappresentanza e difesa in giudizio dell'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute, di essere inserito/a nell'elenco degli avvocati nella seguente sezione/i:

- CONTENZIOSO AMMINISTRATIVO
- CONTENZIOSO CIVILE
- CONTENZIOSO LAVORO E PREVIDENZIALE
- CONTENZIOSO PENALE (in particolare reati contro la Pubblica Amministrazione)

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (art. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARO

- di essere iscritto/a all'Albo Professionale degli Avvocati di _____ dal ___/___/___ posizione n. _____;
- di essere iscritto/a all'albo speciale per il patrocinio dinanzi alle Giurisdizioni superiori dal ___/___/___;
- di **non** essere iscritto/a all'albo speciale per il patrocinio dinanzi alle Giurisdizioni superiori;
- di non aver riportato condanne penali accertate con sentenza passata in giudicato e/o procedimenti penali pendenti noti, assenza di sottoposizione a misure interdittive, di prevenzione e/o cautelari, ovvero di qualsiasi provvedimento iscritto nel casellario giudiziario di non aver conseguito condanne penali;

- di non trovarmi in situazioni di conflitto di interesse e di incompatibilità con ARCS;
- che non sussistono cause ostative a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di non avere procedimenti disciplinari pendenti;
- di avere in atto idonea assicurazione per i rischi professionali stipulata con la Compagnia _____ polizza n. _____ per un massimale di € _____;
- di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e prescrizioni contenute nel Regolamento per il conferimento degli incarichi legali approvato dall’Azienda e reperibile sul sito istituzionale, sezione “Cittadini”;
- di essere in possesso di comprovata esperienza professionale correlata alla/e materia/e relativa/e alla/e sezione/i per cui si chiede l’iscrizione, riscontrabile dal *curriculum vitae* e professionale, nonché dalla lettera di presentazione allegata alla domanda;
- di essere in regola con l’iscrizione alla Cassa di previdenza professionale di competenza e con il versamento dei relativi contributi;
- di essere consapevole che i dati forniti ai fini dell’iscrizione nell’elenco saranno utilizzati esclusivamente per le finalità indicate nell’avviso, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e del d.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii¹;
- di essere consapevole che l’inserimento nell’elenco non comporta alcun obbligo da parte di ARCS di conferire a qualsivoglia titolo incarichi al/la sottoscritto/a.

Si allega:

- 1) *curriculum* di studio e professionale in formato PDF accessibile e sottoscritto digitalmente, accompagnato da lettera di presentazione;
- 2) fotocopia di valido documento di riconoscimento;

Data e luogo della firma digitale

Firma digitale

¹ L’Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute opera in qualità di Titolare in relazione al trattamento dei dati personali effettuato per la formazione di un elenco avvocati da cui attingere per l’eventuale rappresentanza e difesa dell’Azienda. L’informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in formato esteso, è pubblicata ed consultabile sul sito istituzionale al seguente link: <https://arcs.sanita.fvg.it/it/cittadini/avviso-pubblico-formazione-elenco-avvocati/>.