



Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

Allegato B

**MODELLO DI DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA SHORT LIST DI AVVOCATI  
DELL'AMBITO N23**

IL/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Residente  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
n. telefonico \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a far parte della Short List di Avvocati per l'affidamento di incarichi di assistenza legale e difesa in giudizio dell'Ambito N23 - Comune di Nola capofila, nella/e seguente/i sezione/i:

sezione .....  
sezione .....  
sezione .....

(non più di tre sezioni, da indicare tra le seguenti: SEZIONE A – AMMINISTRATIVO; SEZIONE B – CIVILE; SEZIONE C – LAVORO; SEZIONE D – PENALE; SEZIONE E - AREA SOCIO-SANITARIA (con esperienza specifica in materia di almeno 5 anni).

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445, che punisce le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere cittadino/a italiano/a ovvero di essere cittadino \_\_\_\_\_;  
 di essere in possesso della laurea in giurisprudenza;

COMUNE DI NOLA  
Protocollo Interno N. 2535/2023 del 19-05-2023  
Allegato 2 - Copia Documento



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

- di essere iscritto all'Albo degli Avvocati - Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ovvero di essere iscritto all'Albo speciale per il patrocinio innanzi alla Cassazione, alle Magistrature Superiori di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non aver subito sanzioni disciplinari attivate dall'Ordine di appartenenza in relazione all'esercizio della professione;
- di non trovarsi in una delle situazioni ostative a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di non avere contenzioso in corso con l'Ambito N23 né con nessun Comune ad esso afferente, né a titolo personale, né come avvocato difensore di controparte;
- di essere in possesso, ai sensi dell'art.12 della Legge 247/2012, della polizza assicurativa per i danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale;
- di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi alla Cassa forense;
- di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella Short List non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte dell'Ambito N23 tantomeno, il diritto ad ottenere alcuna remunerazione;
- di riconoscere ed accettare che l'iscrizione nella short list determinerà l'obbligo di stipulare apposita convenzione, all'atto dell'eventuale conferimento dei singoli incarichi, con la quale verrà stabilito anche l'importo del compenso professionale;
- di non ricoprire cariche politiche elettive e non in alcuno dei Comuni dell'Ambito N23;
- di aver preso visione e di accettare il Disciplinare d'Incarico allegato al presente Avviso;
- di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy allegata al presente Avviso;

**BARRARE SOLO IN CASO DI ISCRIZIONE ALLA SEZIONE "E"**

- di essere in possesso di specifica e comprovata esperienza quinquennale relativamente all'area Socio-sanitaria.



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

**Si allega la seguente documentazione:**

1. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Copia del Codice Fiscale;
3. Copia del certificato di attribuzione della Partita Iva;
4. Curriculum vitae, redatto secondo il formato europeo, sottoscritto per attestazione di veridicità e per autorizzazione al trattamento dei dati personali con indicazione specifica dei seguenti dati: le esperienze acquisite nei singoli settori (Civile, Penale, Amministrativo, Lavoro, socio-sanitario) ed in specifiche discipline (es: reati edilizi e sistemi sanzionatori, tutela risarcitoria, contrattualistica pubblica e privata, pubblico impiego, ecc.), i corsi di formazione frequentati; il possesso di eventuali titoli di specializzazione e/o dottorati in una o più materie conseguiti; gli incarichi svolti ed eventuali collaborazioni svolte con Enti Pubblici;
5. Relativamente alla sezione "E" – AREA SOCIO-SANITARIA, l'elenco dei procedimenti trattati dal professionista riguardanti la specifica materia.

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

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

**NB: in caso di associazioni professionali la domanda deve essere presentata da ciascuno degli associati**

Regione Campania – Provincia di Napoli

Piano Sociale di Zona Area Nolana - Ambito Territoriale Napoli Ventitre – ex L. 328/00 – L.R. 11/07

Comuni Associati: Nola – Camposano - Carbonara di Nola – Casamarciano - Cicciano - Cimitile – Comiziano - Liveri – Roccarainola – San Paolo  
Belsito - Saviano - Scisciano – Tufino –Visciano - ASL NA 3 Sud.

Comune Capofila - Nola, C. F. 84003330630 Sede dell'Ufficio di Piano di Zona - Piazza Duomo, 1 - Nola

Tel. 0818226297; Pec. [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)