

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445**

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana

Trasmessa a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo:
pec-aoupisana@legalmail.it

Oggetto: procedura comparativa per l'individuazione di avvocato a cui affidare l'incarico per la difesa in giudizio dell'AOUP nella causa RGN 1430/2023 Tribunale di Pisa, sez. Lavoro, udienza di comparizione 20.11.2024 a seguito di ricorso promosso ex art. 414 cpc

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a il
Codice Fiscale
Partita Iva
residente nel Comune di
Provincia Via/Piazza.....
con studio posto nel Comune di
Provincia Via/Piazza
E-mailPEC
Telefono Studio.....Telefono cellulare.....

CHIEDE

di partecipare alla procedura comparativa per l'individuazione di avvocato a cui affidare l'incarico per la difesa in giudizio dell'AOUP nella causa RGN 1430/2023 Tribunale di Pisa, sez. Lavoro, udienza di comparizione 20.11.2024 a seguito di ricorso promosso ex art. 414 c.p.c.

A tal fine dichiaro, sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

REQUISITI GENERALI

- di essere iscritto all'Albo degli Avvocati dal/...../..... presso il Consiglio dell'Ordine di
- di essere iscritto all'Albo per il patrocinio innanzi le magistrature superiori dal/...../.....;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, ed in tale caso di essere in possesso di comprovata conoscenza della lingua italiana;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di residenza;
- di essere in possesso di polizza assicurativa per la copertura della responsabilità professionale di idoneo massimale, stipulata con la compagnia assicurativa..... numero polizza con scadenza....., massimale di €....., e mi impegno a comunicare ogni successiva variazione, rinnovo o nuovo contratto nonché mi obbligo a mantenere la copertura assicurativa per tutto il periodo di iscrizione nell'elenco aziendale;
- di non trovarmi nelle condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
- di non aver riportato condanne penali accertate con sentenza passata in giudicato e di non avere

indicare la eventuale trattazione in sede giudiziale (indicando il numero di ruolo / anno e autorità giudiziaria) o consultiva (indicando l'anno in cui è stato reso il parere) di questioni attinenti allo *status* di avvocato dipendente da ente pubblico ed iscritto all'Albo speciale ed eventualmente la questione trattata:

CAMPO LIBERO EDITABILE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

di aver (inserire ogni altra informazione ritenuta utile per attestare la professionalità e l'esperienza specifica nel presente campo libero, quali ad esempio, pubblicazioni / incarichi universitari o professionali):

CAMPO LIBERO EDITABILE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Con la sottoscrizione della presente domanda dichiaro di accettare espressamente per lo svolgimento dell'incarico le condizioni di cui all'Avviso o alla eventuale richiesta di disponibilità.

Allego fotocopia del documento di identità in corso di validità e dettagliato curriculum vitae.

Chiedo di ricevere ogni necessaria comunicazione all'indirizzo di posta certificata seguente:
.....

Letta l'informativa sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate.

Firma digitale Avvocato