



## **Provincia dell'Aquila**

### **AVVISO PUBBLICO**

#### **AGGIORNAMENTO DELL'ELENCO AVVOCATI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI PATROCINIO LEGALE E/O DI DOMICILIAZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DELL'AQUILA.**

#### **II DIRIGENTE**

*Ai sensi dell'art. 3 del Regolamento per affidamento ad Avvocati del libero foro di incarichi di patrocinio legale e/o di domiciliazione dell'Amministrazione Provinciale dell'Aquila e per la costituzione di apposito Elenco - approvato con Decreto del Presidente della Provincia n. 105 del 28.12.2018 - sono riaperti i termini per la presentazione delle domande di iscrizione nell'apposito Elenco degli Avvocati del libero foro costituito per il conferimento di incarichi di patrocinio legale e/o di domiciliazione dell'Amministrazione Provinciale dell'Aquila.*

**I PROFESSIONISTI GIÀ ISCRITTI NELL'ELENCO A SEGUITO DELL'AVVISO PUBBLICATO IL 28.01.2019 NON DOVRANNO RIPRESENTARE LA DOMANDA (SALVO LA NECESSITA' DI COMUNICARE VARIAZIONI E/O INTEGRAZIONI).**

I requisiti necessari per essere iscritti sono indicati all'art. 4 del citato Regolamento reperibile al seguente link:

<https://www.provincia.laquila.it/files/regolamenti/RegolamentoIncarichiAvvocatiEsterni2018.pdf>

Il mancato possesso dei requisiti di cui al citato articolo comporta l'inammissibilità dell'iscrizione.

Le domande di iscrizione - da redigere secondo l'art. 5 del Regolamento - dovranno pervenire entro le ore 23:59 del 16 Dicembre 2021 esclusivamente via PEC all'indirizzo: [urp@cert.provincia.laquila.it](mailto:urp@cert.provincia.laquila.it). (con oggetto: **DOMANDA INSERIMENTO ELENCO AVVOCATI ESTERNI**).



**Non saranno prese in considerazione le domande pervenute fuori termine ovvero ad un indirizzo diverso da quello sopra riportato ovvero inviate con modalità non telematiche.**

In particolare:

**A) LA DOMANDA DI ISCRIZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI PATROCINIO LEGALE** dovrà essere redatta secondo il modello allegato al presente Avviso (All.1).

Alla stessa il professionista dovrà allegare, a pena di esclusione:

- *curriculum* professionale comprovante l'esperienza professionale nella/e materia/e relativa/e alla/e sezione/i per cui si chiede l'iscrizione;
- copia di un documento di identità in corso di validità.

Ai sensi dell'art. 5 del Regolamento, il professionista *può indicare massimo tre sezioni dell'Elenco a cui chiede di essere iscritto in relazione alla professionalità e/o specializzazione risultante dal proprio curriculum. In caso di indicazione di un numero superiore di sezioni, il professionista verrà iscritto solo nei primi tre indicati nella domanda.*

**La domanda ed il *curriculum* dovranno essere firmati digitalmente, a pena di esclusione.**

**B) LA DOMANDA DI ISCRIZIONE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DOMICILIAZIONE** dovrà essere redatta secondo il modello allegato al presente Avviso (All.2).

Alla stessa, il professionista dovrà allegare, a pena di esclusione:

- copia di un documento di identità in corso di validità.

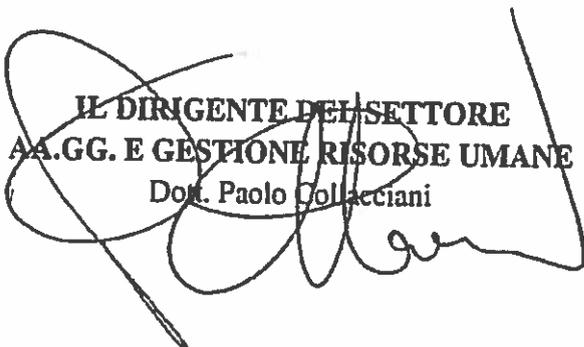
**La domanda dovrà essere firmata digitalmente, a pena di esclusione.**

L'iscrizione nell'Elenco non determina in nessun caso e sotto alcun profilo il diritto al conferimento di futuri incarichi né la costituzione di un rapporto di lavoro sotto qualsiasi forma alle dipendenze dell'Amministrazione Provinciale. La costituzione dell'Elenco non dà luogo ad alcuna procedura di concorso e non prevede la costituzione di graduatorie, attribuzione di punteggi o altri tipi di classificazione, essendo finalizzato esclusivamente all'individuazione dei soggetti che siano in possesso dei requisiti richiesti per l'iscrizione all'Elenco medesimo.

Per quanto non espressamente disciplinato dal presente Avviso, si rinvia al Regolamento citato.

La Responsabile del Procedimento è la Dott.ssa Gabriella Mariani (per informazioni: tel. 0862.299329, dalle ore 10:00 alle 13:00).

**IL DIRIGENTE DEL SETTORE  
AA.GG. E GESTIONE RISORSE UMANE  
Dot. Paolo Colacciani**



**ALL. 1 Fac-Simile DOMANDA ISCRIZIONE ELENCO AVVOCATI per incarichi di PATROCINIO LEGALE**

**All'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE  
DELLAQUILA**

**PEC: urp@cert.provincia.laquila.it**

**Oggetto: DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEGLI AVVOCATI PER INCARICHI DI PATROCINIO LEGALE.**

*Il/la sottoscritto/a*

Cognome e Nome:

nato/a a: il

C.F.:

Partita IVA:

con studio in: Prov:

Via/Piazza: N:

Telefono: Fax:

Cellulare:

E-mail:

PEC:

iscritto all'Ordine degli Avvocati di:

*\*(in caso di Studio associato - associazione professionale):*

componente dello studio/associazione:

Partita IVA:

sito in: Prov:

Via/Piazza: N:

Telefono: Fax:

E-mail:

**CHIEDE**

l'iscrizione nell'Elenco degli Avvocati dell'Amministrazione Provinciale dell'Aquila per il conferimento di incarichi di rappresentanza e difesa dell'Ente;

**INDICA**

i seguenti rami del diritto di specializzazione (max 3) ai fini dell'iscrizione<sup>1</sup>:

- Sezione A - AMMINISTRATIVO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Sezione B - CIVILE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Sezione C - LAVORO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Sezione D - PENALE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Sezione E - TRIBUTARIO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere previste dall'articolo 76 del D.P.R. suddetto

1. di essere cittadino/a \_\_\_\_\_;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di essere iscritto/a all'Albo degli Avvocati di \_\_\_\_\_,  
con decorrenza dal \_\_\_\_\_;
4. (*eventuale*) di essere abilitato/a al patrocinio dinanzi alla Corte di Cassazione e alle altre  
Magistrature Superiori dal \_\_\_\_\_;
5. di non essere in condizioni che escludano o limitino la capacità di contrarre con la Pubblica  
Amministrazione;
6. di non essere risultato/a destinatario/a di una sentenza di condanna, con sentenza passata in  
giudicato ovvero con sentenza di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi  
dell'art. 444 c.p.p. per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per i delitti  
finanziari o partecipazione ad organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di  
proventi da attività illecita;
7. di non aver subito provvedimenti di natura disciplinare e di non avere in corso procedimenti  
disciplinari;
8. **l'inesistenza di cause di incompatibilità e/o conflitto di interessi nei confronti  
dell'Amministrazione Provinciale dell'Aquila;**
9. **di non avere in corso, in proprio o in qualità di difensore di altre parti, cause e/o  
incarichi professionali, anche di consulenza, contro l'Amministrazione Provinciale  
dell'Aquila;**
10. di essere titolare di regolare ed efficace polizza professionale, di cui si indicano di seguito i  
relativi riferimenti: Polizza n. \_\_\_\_\_, con scadenza il  
\_\_\_\_\_ stipulata con \_\_\_\_\_  
Massimale: \_\_\_\_\_;
11. **di essere in regola con i contributi propri e di eventuali dipendenti;**

1 Specificare ambito: ad es. Amministrativo: appalti... Civile: contratti..... ecc.

12. di impegnarsi a non assumere incarichi contro l'Amministrazione Provinciale dell'Aquila per tutta la durata dell'incarico eventualmente conferito;
13. di essere disponibile ad applicare i parametri minimi del D.M. 55/2014 come modificato dal D.M. 37/2018 nonché le altre norme previste dal *Regolamento per il conferimento degli incarichi di patrocinio legale e/o domiciliazione della Provincia dell'Aquila* approvato con Decreto Presidenziale n. 105 del 28.12.2018, per quanto attiene alla determinazione del compenso;
14. di essere disponibile a rimettere un preventivo di spesa;
15. di essere consapevole che l'inclusione nell'Elenco non configura in nessun caso e sotto alcun profilo il diritto al conferimento dell'incarico né la costituzione di un rapporto di lavoro alle dipendenze dell'Amministrazione Provinciale dell'Aquila;
16. di aver preso visione e di accettare, senza riserve, le condizioni contenute nel *Regolamento per l'affidamento ad avvocati del libero foro di incarichi di patrocinio legale e di domiciliazione dell'Amministrazione Provinciale dell'Aquila e per la costituzione di apposito elenco (pubblicato sul sito web dell'Ente)*<sup>2</sup>;
17. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella domanda di iscrizione ai sensi della vigente normativa.

Allega:

1. *Curriculum vitae* firmato digitalmente;
2. Documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

FIRMATO DIGITALMENTE

---

2 Reperibile al link: <https://www.provincia.laquila.it/files/regolamenti/RegolamentoIncarichiAvvocatiEsterni2018.pdf>

ALL'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE  
DELLAQUILA

PEC: urp@cert.provincia.laquila.it

**OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEGLI AVVOCATI PER INCARICHI DI DOMICILIAZIONE.**

*Il/la sottoscritto/a:*

Cognome e Nome:

nato/a a:

il

C.F.:

Partita IVA:

con studio in:

Prov:

Via/Piazza:

N:

Telefono:

Fax:

Cellulare:

E-mail:

PEC:

Iscritto all'Ordine degli Avvocati di:

*\*(in caso di Studio associato - associazione professionale):*

componente dello studio/associazione:

Partita IVA:

sito in:

Prov:

Via/Piazza:

N:

Telefono:

Fax:

E-mail:

### CHIEDE

L'iscrizione nell'Elenco degli Avvocati dell'Amministrazione Provinciale dell'Aquila per il conferimento di incarichi di domiciliazione dell'Ente presso<sup>1</sup>:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare organo giuridico e sede: ad es Giudice di Pace di.....

4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere previste dall'articolo 76 del D.P.R. suddetto:

1. di essere cittadino/a \_\_\_\_\_;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di essere iscritto/a all'Albo degli Avvocati di \_\_\_\_\_, con decorrenza dal \_\_\_\_\_;
4. (eventuale) di essere abilitato/a al patrocinio dinanzi alla Corte di Cassazione e alle altre Magistrature Superiori dal \_\_\_\_\_;
5. di non essere in condizioni che escludano o limitino la capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
6. di non essere risultato/a destinatario/a di una sentenza di condanna, con sentenza passata in giudicato ovvero con sentenza di applicazione della pena su richiesta formulata ai sensi dell'art. 444 c.p.p. per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per i delitti finanziari o partecipazione ad organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio di proventi da attività illecita;
7. di non aver subito provvedimenti di natura disciplinare e di non avere in corso procedimenti disciplinari;
8. l'inesistenza di cause di incompatibilità e/o conflitto di interessi nei confronti dell'Amministrazione Provinciale dell'Aquila;
9. di non avere in corso, in proprio o in qualità di difensore di altre parti, cause e/o incarichi professionali, anche di consulenza, contro l'Amministrazione Provinciale dell'Aquila;
10. di essere titolare di regolare ed efficace polizza professionale, di cui si indicano di seguito i relativi riferimenti: Polizza n. \_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_\_\_\_ stipulata con \_\_\_\_\_  
Massimale: \_\_\_\_\_;
11. di essere in regola con i contributi propri e di eventuali dipendenti;
12. di impegnarsi a non assumere incarichi contro l'Amministrazione Provinciale dell'Aquila per tutta la durata dell'incarico eventualmente conferito;
13. di accettare i compensi e le condizioni fissati per gli incarichi di domiciliazione dal *Regolamento per il conferimento degli incarichi di patrocinio legale e/o domiciliazione della Provincia dell'Aquila*, approvato con Decreto Presidenziale n. 105 del 28.12.2018;
14. di essere consapevole che l'inclusione nell'Elenco non configura in nessun caso e sotto alcun profilo il diritto al conferimento dell'incarico né la costituzione di un rapporto di lavoro alle dipendenze dell'Amministrazione Provinciale dell'Aquila;
15. di aver preso visione e di accettare, senza riserve, le condizioni contenute nel Regolamento per l'affidamento ad avvocati del libero foro di incarichi di patrocinio legale e di

- domiciliazione dell'Amministrazione Provinciale dell'Aquila e per la costituzione di apposito elenco (pubblicato sul sito web dell'Ente<sup>2</sup>);
16. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella domanda di iscrizione ai sensi della vigente normativa.

Allega: Documento di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

**FIRMATO DIGITALMENTE**

---

<sup>2</sup> Reperibile al link: <https://www.provincia.laquila.it/files/regolamenti/RegolamentoIncarichiAvvocatiEsterni2018.pdf>