

All’Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Chieti

PEC segreteria.ch@pec.omceo.it

**Allegato A**

**DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**AI FINI DELLA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI AVVOCATI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI IN MATERIA DI CONSULENZA E ASSISTENZA GIURIDICO-LEGALE E DI RAPPRESENTANZA IN GIUDIZIO**

**Dichiarazione sostitutiva dei requisiti ai sensi del DPR 445 / 2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

Il proprio interesse a partecipare alla procedura per la formazione di un elenco di avvocati per l’eventuale conferimento di incarichi di consulenza e assistenza giuridico-legale e di rappresentanza in giudizio di cui all’art. 1 dell’Avviso Pubblico.

**D I C H I A R A**

Consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni a carico di chi rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.,

a) di essere iscritto all’Albo degli Avvocati del Foro di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

b) di godere dei diritti civili e politici;

c) di non avere procedimento penale e disciplinari in corso;

d) di essere in regola con gli obblighi contributivi;

e) di essere in possesso di polizza assicurativa in corso di validità a copertura dei rischi derivanti dall’attività professionale (specificare il massimale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

f) di non essere stat/o destituita/o o dispensata/o o licenziata/o da un impiego presso una pubblica amministrazione per incapacità o persistente insufficiente rendimento o per la produzione di documenti falsi o dichiarazioni false ai fini o in occasione dell’instaurazione del rapporto di lavoro;

g) di non trovarsi in una delle situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, ai sensi della normativa vigente, con l’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Chieti;

j) di non essere stata/o interdetta/o da pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato, non essere stata/o licenziata/o per motivi disciplinari da pubbliche amministrazioni e non aver riportato condanne penali, anche di primo grado, che escludano dall’elettorato attivo e che comportino l’interdizione dai pubblici uffici e/o l’incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione;

k) di non avere rapporti di coniugio, parentela o affinità sino al quarto grado con uno o più componenti del Consiglio Direttivo;

i) di possedere elevata conoscenza e specifica esperienza, documentata dal curriculum vitae professionale, in relazione ai seguenti rami del diritto, con particolare riferimento alla materia sanitaria, delle professioni sanitarie e degli ordini professionali:

* DIRITTO AMMINISTRATIVO
* DIRITTO CIVILE
* DIRITTO DEL LAVORO
* DIRITTO PENALE

**TRASMETTE**

Il proprio curriculum vitae professionale per la valutazione del possesso dei requisiti ai fini dell’inserimento nell’elenco avvocati per l’eventuale conferimento di incarichi di consulenza e assistenza giuridico-legale e di mandati di rappresentanza in giudizio nella/e seguenti sezioni:

* DIRITTO AMMINISTRATIVO
* DIRITTO CIVILE
* DIRITTO DEL LAVORO
* DIRITTO PENALE

(specificare se per giurisdizioni superiori)

**SI IMPEGNA**

A comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati anagrafici e di recapito e delle dichiarazioni rilasciate

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Allegati obbligatori:

* curriculum professionale datato e sottoscritto;
* copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

### INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 DEL D.LGS. n.196 del 30.06.2003 e s.m.i.

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n.196 del 30.06.2003 e ss.mm. ii. si autorizza l’OMCeO di Chieti al trattamento dei dati personali limitatamente al procedimento di cui in oggetto. I dati raccolti attraverso la compilazione del presente modulo verranno trattati per le finalità strettamente inerenti al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nel rispetto delle disposizioni normative in materia di protezione dei dati personali. I dati potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali, limitatamente ai correlati procedimenti, trattati sia analogicamente che con l’ausilio di dispositivi informatici, nonché al fine di verificare l’esattezza e la veridicità delle dichiarazioni rilasciate in osservanza delle disposizioni normative di cui al DPR 445/2000.