

**SCHEMA DI DOMANDA**

Il sottoscritto....., nato a....., il.....,  
CF:..... residente a .....in  
..... con studio in ..... via/piazza  
..... Tel. .... cell ..... fax  
....., assicurato per la responsabilità professionale con polizza n.  
....., massimale ..... emessa dalla  
..... Agenzia di .....  
in qualità di avvocato professionista in nome e per conto:

- Proprio  
 Dello studio associato .....

**CHIEDE**

di essere iscritto nell'elenco dell'ATER della Provincia di Roma per il conferimento di incarichi legali per la seguente AREA d'interesse:

*(Indicare l'area/e prescelta/e)*

- Civile  
 Penale  
 Amministrativo  
 Tributario  
 Lavoro  
 Altro \_\_\_\_\_ *(Specificare)*

A tal fine sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti del D.P.R. N. 445/2000 s.m.i.

**DICHIARA**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio  
.....  
conseguito presso .....
- di essere in possesso della specializzazione e/o master in  
..... O  
di altro titolo sostitutivo.....;
- di essere iscritto all'Albo Ordinario Professionale dal..... presso il Foro di  
.....;
- di essere iscritto all'Albo Cassazionisti dal .....
- di non aver riportato condanne penali;

- di non essere stato oggetto di rilievi disciplinari o non avere procedimenti disciplinari in corso;
- l'assenza di cause di divieto, di decadenza e di sospensione di cui al D.Lgs. n. 159 del 2011 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia";
- la non sussistenza di cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- in armonia con quanto disposto dal codice deontologico forense che non vi sono circostanze di fatto oggettive o soggettive che possano determinare un conflitto di interessi con l'ATER della Provincia di Roma;
- di prestare il proprio consenso per il trattamento dei propri dati personali da parte dell'ATER della Provincia di Roma che li utilizzerà in funzione degli adempimenti connessi alla prestazione professionale ai sensi e nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003.

Il sottoscritto inoltre:

#### SI IMPEGNA

- a non accettare incarichi da terzi, pubblici o privati, contro l'ATER della Provincia di Roma per la durata del rapporto instaurato;
- a segnalare all'Azienda l'insorgere di situazioni di conflitto di interessi in ordine all'incarico affidato, in armonia con quanto disposto dal codice deontologico forense.

#### CHIEDE

- Che ogni eventuale comunicazione venga inviata al seguente numero di fax..... o alla seguente P.E.C..... *(indicare l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) o di un numero di fax funzionante, in quanto tutte le comunicazioni relative al presente avviso saranno effettuate al predetto indirizzo PEC o numero di fax);*
- che al numero di fax o all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicati potrà essere inviata ogni comunicazione ad ogni effetto di legge;
- di autorizzare la stazione appaltante ad utilizzare il fax o PEC quale mezzo di trasmissione delle comunicazioni inerenti l'avviso.

#### ALLEGA

i seguenti documenti:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Curriculum Vitae su modello europeo datato e sottoscritto.

Luogo e data

---

FIRMA

---