**ALLEGATO B**

**Alla Lega Italiana Per la Lotta Contro i Tumori**

**Via Alessandro Torlonia n. 15**

**00161 ROMA**

[**sede.lilt@pec.it**](mailto:sede.lilt@pec.it)

**OGGETTO: Avviso Pubblico per la costituzione di un Elenco di Avvocati dal quale attingere ai fini dell’affidamento di singoli incarichi di patrocinio/consulenza legale nell’interesse della LILT.**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_) alla Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F.:\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, P.IVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo studio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con riferimento all’Avviso di cui all’oggetto, rispetto a cui desidera ricevere ogni necessaria comunicazione all’indirizzo PEC sopra indicato,

**CHIEDE**

Di essere iscritto nell’Elenco di Avvocati esterni, istituto da Codesto Ente, per la/le sezione/i e materia/e di competenza di seguito indicate (*inserire la* ***X****, in corrispondenza della/e casella/e per le quali si intende partecipare*):

**Sezione 1**

|  |
| --- |
| (….)**DIRITTO CIVILE** |
| Materie |
| (….) Risarcimento danni per responsabilità sanitaria |
| (….) Risarcimento danni per responsabilità diversa da quella sanitaria |
| (….) Diritto commerciale |
| (….) Contrattualistica |
| (….) Immobili e locazioni |
| (….) Recupero crediti e procedure esecutive |
| (….) Altro (*specificare a cura dell’avvocato*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Sezione 2**

|  |
| --- |
| (….)**DIRITTO DEL LAVORO** |
| Materie |
| (….) Rapporto di lavoro di personale dipendente e convenzionato |
| (….) Altro (*specificare a cura dell’avvocato*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Sezione 3**

|  |
| --- |
| (….)**DIRITTO AMMINISTRATIVO** |
| Materie |
| (….) Appalti e concessioni |
| (….) Concorsi e selezioni |
| (….) Altro (*specificare a cura dell’avvocato*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Sezione 4**

|  |
| --- |
| (….)**DIRITTO PENALE** |

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità (art. 76, D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.), sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA EX ARTT. 46 E 47, D.P.R. 28/12/2000, N. 445 E S.M.I.**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Cognome, nome, data, luogo di nascita e residenza);*

1. (….) Di possedere la cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o (.…) cittadinanza di uno dei Paesi dell’Unione Europea (*inserire la X, in corrispondenza della casella corrispondente*);
2. (….) Di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di residenza,

(….) ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*inserire la X, in corrispondenza della casella corrispondente)*;

1. (….) Di essere iscritto all’Albo professionale degli avvocati di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con tesserino n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. (….) Di essere iscritto all’Albo Speciale per il patrocinio dinanzi alla Corte di Cassazione ed alle altre magistrature Superiori dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. (….) Di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente, insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico e di non essere stato licenziato per avere conseguito l’impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti (*inserire la X, in corrispondenza della casella);*
4. (….) Di essere in possesso di comprovata esperienza professionale nel patrocinio di controversie coinvolgenti PP.AA. in campo sanitario strettamente correlata alla/e sezione/i e materia/e dell’Elenco in cui si chiede l’iscrizione, le cui evidenze vengono, per l’effetto, meglio dettagliate nel *curriculum vitae* e professionale (*inserire la X, in corrispondenza della casella)*;
5. (….) Di non essere stato soggetto a provvedimenti sanzionatori di natura disciplinare relativi all’esercizio della professione forense (*inserire la X, in corrispondenza della casella);*
6. (….) Di non incorrere in motivi di esclusione di cui agli articoli 94, 95 e 98 del D. Lgs. n. 36 del 31/03/2023 relativamente alle ipotesi applicabili; (inserire la X, in corrispondenza della casella*);*
7. (….) Di essere in possesso di valida ed efficace polizza assicurativa per responsabilità professionale con un massimale assicurato di almeno euro 500.000,00. (*inserire la X, in corrispondenza della casella);*
8. (….) Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione dei requisiti e/o situazioni di fatto/diritto sopra attestate e richiesta dalla LILT (*inserire la X, in corrispondenza della casella);*
9. (….) Di riconoscere ed accettare che l’iscrizione nell’Elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatario di incarichi da parte della LILT, (*inserire la X, in corrispondenza della casella);*
10. (….) Di accettare comunque tutto quanto previsto dall’Avviso di cui all’oggetto (*inserire la X, in corrispondenza della casella);*
11. (….) Di esprimere, ai sensi del GDPR 2016/697, il consenso al trattamento dei propri dati personali per tutte le finalità dettagliate nell’Avviso pubblico di che trattasi (*inserire la X, in corrispondenza della casella)*.

**ALLEGA**

1. Fotocopia documento d’identità in corso di validità, tipo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Dettagliato *curriculum vitae* e professionale, datato e sottoscritto.

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

(Luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(firma autografa e leggibile)*