

Fac simile di domanda di conferma di iscrizione all'Elenco degli avvocati esterni della città di Civitavecchia.

(su carta intestata del richiedente e sottoscritta dal legale rappresentante)

All'Ufficio Affari Legali
AVVOCATURA
Comune di Civitavecchia
P.le P. Guglielmotti, 7
00053 – Civitavecchia (Rm)

Oggetto: Domanda di conferma di iscrizione nell'Elenco degli avvocati esterni della Città di Civitavecchia

Il sottoscritto avv. _____, titolare/legale rappresentante dello

Studio Legale _____ con sede in _____ via

_____ nr. _____ C.F. _____

P. IVA _____, nato a _____ il _____ e residente

in _____, via _____

CHIEDE LA CONFERMA

di iscrizione nell'Elenco degli Avvocati esterni del Comune di Civitavecchia (Rm), confermando le dichiarazioni prodotte e il possesso dei requisiti dichiarati nella richiesta di iscrizione precedentemente presentata.

Il sottoscritto dichiara altresì:

4. Di aver preso conoscenza e di accettare delle condizioni contenute nel' Avviso 2021 e nel Regolamento modificato con Delibera di G.C. n. 27/2021;
5. Di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa, nel rispetto dei principi indicati dallo stesso decreto;
6. Di impegnarsi, in caso di conferimento dell'incarico, a sottoscrivere il relativo Disciplinare e ad accettarne tutte le condizioni.

Allegati:

Curriculum Vitae qualora si ritenga necessario aggiornarlo.

Data _____

Timbro e firma dell'Avvocato

