

**Allegato 1**

**Comune Di Gallipoli  
Segretario Generale**

**Pec: protocollo.comunegallipoli@pec.rupar.puglia.it**

Oggetto: Domanda di iscrizione nell'elenco degli avvocati esterni del Comune di Gallipoli

Il sottoscritto ....., nato a ..... il .....,  
con domicilio professionale in ..... alla via ..... n. cell. ....  
email: ..... PEC: .....  
.....

**CHIEDE**

di essere iscritto nell'elenco degli avvocati di fiducia del Comune di Gallipoli, ai sensi dell'art. 22 del Regolamento comunale in materia.

A tale proposito DICHIARA, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:

- di essere iscritto all'Albo professionale tenuto dal Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di .....;
- di essere ovvero di non essere abilitato al patrocinio dinanzi alle Magistrature Superiori;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni che impediscono di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana oppure  
[ ] di essere cittadino di uno stato appartenente alla Comunità Europea: .....  
[ ] di essere cittadino ..... fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non incorrere in cause di inconfondibilità e/o incompatibilità ai sensi del D.Lgs. 39/2013 in materia di incarichi presso le pubbliche amministrazioni
- l'assenza di condanne penali e/o di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- di non aver rinunciato a precedenti incarichi conferiti dal Comune di Gallipoli senza giustificato motivo,
- di accettare tutte le disposizioni contenute nel regolamento comunale sul servizio avvocatura e delle previsioni del codice integrativo di comportamento approvato dal Comune di Gallipoli secondo quanto previsto dal citato codice e l'impegno a comunicare con tempestività il sopraggiungere di nuove situazioni ostative al mantenimento dell'iscrizione;

- di impegnarsi a rendere all'Ente, in caso di nomina, senza alcuna pretesa di rimborso e/o onorari, un parere preliminare in ordine alla sussistenza, in fatto e diritto, di ragioni per agire o resistere in eventuali giudizi in appello.

Allegati:

1. curriculum vitae;
2. fotocopia di documento di riconoscimento;
3. copia della polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale;

Firma

---

Il sottoscritto ..... dichiara autorizza il Comune di Gallipoli al trattamento dei propri dati personali per tutte le procedure relative e/o conseguenti all'iscrizione nell'elenco secondo le norme del Regolamento Comunale.

Gallipoli\_\_\_\_\_

Firma