

RIAPERTURA DEI TERMINI DELLA PROCEDURA N. di prot. 1076 del giorno 23/03/2018, NUOVA DATA DI PUBBLICAZIONE 24/04/2018 – data di validità dal 26/04/2018 – scadenza 11/05/2018.

Avviso di costituzione di un elenco di avvocati per procedere al conferimento di incarichi di rappresentanza legale in un arbitrato o in una conciliazione o in procedimenti giudiziari indetto da Montecatone R.I. Spa.

AL DIRETTORE GENERALE di MONTECATONE R.I. Spa

Il/La sottoscritto/a	_____	_____	_____
	cognome	nome	
nato il	_____ a	_____	Prov. _____
residente a	_____	Prov. _____	CAP. _____
Via	_____ n.	_____	Tel. / e-mail _____

PEC _____

Codice fiscale/partita IVA _____

CHIEDE

di essere iscritto/a nella sezione dell'Elenco avvocati di cui all'Avviso indetto da Montecatone R.I. Spa con scadenza il 11/05/2018.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità: (consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R.445 del 28.12.2000 e accertati da Montecatone R.I. S.p.A. in sede di controllo verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera)

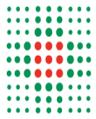
- che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente Procedura Comparativa è il seguente:

(specificare cognome – nome – via – cap – comune – telefono - tel. Cellulare - mail)

(barrare le caselle corrispondenti alla scelta e compilare)

- di essere in possesso della cittadinanza
(indicare nazionalità)

barrare una sola opzione	(per i cittadini italiani)
	<input type="checkbox"/> di ESSERE iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (indicare Comune)
	<input type="checkbox"/> di NON ESSERE iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____ (indicare motivo della non iscrizione)
	<i>I cittadini che sono in possesso del requisito sostitutivo della cittadinanza italiana (cittadinanza in Paese dell'Unione Europea), dovranno dichiarare</i>
<input type="checkbox"/> di non avere a proprio carico provvedimenti giudiziari che comportino nel Paese di origine o in Italia la perdita del diritto di voto	



barrare una sola opzione	<input type="checkbox"/> di NON AVERE riportato condanne penali
	<input type="checkbox"/> di AVERE riportato le seguenti condanne penali: _____ (indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale) _____

Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

laurea in _____ DI DURATA _____;

- **iscrizione all'Ordine degli Avvocati di Bologna, Ferrara, Forlì e Cesena, Modena, Parma, Piacenza, Ravenna, Reggio Emilia e Rimini da almeno cinque (5) anni con abilitazione al patrocinio dinanzi le Magistrature Superiori;**

Dichiarazione di:

- non avere procedimenti penali pendenti o di condanne penali per reati dolosi o colposi, questi ultimi che abbiano comportato una condanna alla pena detentiva superiore ai due anni;
- non versare in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la pubblica Amministrazione;
- **avere assunto incarichi conferiti da enti sanitari pubblici o privati, o da personale sanitario di detti enti, in almeno 5 contenziosi civili o penali aventi ad oggetto la responsabilità sanitaria, a far luogo dal 01/01/2013;**
- non avere conflitto di interessi con la Società e/o con i Soci della stessa (Comune di Imola e AUSL di Imola);
- non rappresentare o non aver rappresentato controparti della Società e dei suoi Soci (Comune di Imola e AUSL di Imola) in procedimenti penali e civili esauriti in epoca successiva al 31/12/2014;
- non avere sanzioni disciplinari superiori all'avvertimento;
- di non avere procedimenti che comportino l'applicazione di misure di prevenzione o di sicurezza, nonché di decisioni in materia civile o amministrativa iscrivibili nel casellario giudiziale;
- essere in possesso, con impegno a mantenerla per tutta la durata della iscrizione nell'elenco, di polizza per la R.C. professionale nei termini e alle condizioni di cui all'art. 12 della Legge 247/12 e relative norme attuative.

Il/la sottoscritto/a presenta **un curriculum formativo e professionale datato e firmato** ad attestazione di comprovata esperienza professionale nelle materie per le quali si chiede l'iscrizione all'elenco.

Si allega documento di identità in copia ed in corso di validità.

Firma

data,

(Firma in originale)

La mancata sottoscrizione in originale determina l'esclusione dalla procedura