



ASM Terni S.p.A.

Via Bruno Capponi, 100 - 05100 Terni
C.F. e P. IVA 00693630550

Spett.le ASM Terni SpA
Via Capponi, 100
05100 Terni

c.a. Dirigente
Affari generali, legale e approvvigionamenti
asmternispa@legalmail.it

Oggetto: Domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico per la istituzione di un "Elenco di Avvocati Esterni" per il conferimento di incarichi di patrocinio legale per conto della Società ASM Terni SpA

Il /La sottoscritto/a
nato/a(.....) il.....
residente in..... alla Via/Piazza.....
con studio in(.....) alla Via / Piazza.....
Tel. n..... cell indirizzo email.....
posta Certificata codice fiscale
partita IVA..... Iscritto al Consiglio dell'Ordine degli avvocati
presso il Tribunale di
Con iscrizione dal/...../..... iscritto nell'elenco speciale degli avvocati Cassazionisti dal/...../.....
Con riferimento all'Avviso di cui alla deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 102 del
13/07/2018, del quale desidera ricevere, ad ogni effetto, ogni necessaria comunicazione al domicilio sopra
indicato (ovvero al seguente domicilio se diverso
.....

CHIEDE

di essere inserito nell'Elenco degli Avvocati esterni, singoli e/o associati del libero foro di codesta Società
per le seguenti materie (barrare quelle di interesse / max 3):

- DIRITTO CIVILE
- DIRITTO DEL LAVORO
- DIRITTO AMMINISTRATIVO
- DIRITTO PENALE
- DIRITTO TRIBUTARIO
- DIRITTO SOCIETARIO E COMMERCIALE
- DIRITTO DEI CONTRATTI PUBBLICI
- DIRITTO AMBIENTALE
- TUTELA DEI DATI PERSONALI
- PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE, TRASPARENZA E MODELLO ORGANIZZATIVO GESTIONALE

A tal fine il sottoscritto, consapevole che ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi Speciali, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato DPR445/2000.

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico, approvato con deliberazione n. 102 del 13/07/2018 e pubblicato sul sito web aziendale di ASM Terni SpA e di accettarne tutte le clausole e condizioni ivi incluso il Regolamento allegato al presente Avviso;
- di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
- di non avere precedenti penali;
- l'assenza di procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art.3 della L. 1423/1956 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della L. 575/1965;
- l'assenza di violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse e alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o quella di uno stato membro in cui il professionista si è stabilito;
- di essere iscritto all'Albo professionale da almeno dieci anni (indicando presso quale Consiglio dell'Ordine)
- l'assenza, negli ultimi cinque anni, di sanzioni disciplinari irrogate da parte dell'Ordine di appartenenza;
- di aver partecipato in un numero congruo di cause relative alla sezione per la quale si fa richiesta (almeno 10) che saranno allegate, nel rispetto della normativa sul trattamento dati personali, al proprio *curriculum vitae*;
- in caso di Associazioni professionali dovrà essere indicata l'iscrizione nel Registro delle imprese;
.....
.....
- di essere in regola con l'acquisizione dei crediti riconosciuti per la formazione continua degli Avvocati;
- assenza di conflitto di interesse con la società ASM Terni SpA;
- di non aver rappresentato o difeso negli ultimi 3 anni controparti della Società nelle cause inerenti le materie sopra indicate o comunque contenziosi sia giudiziali che stragiudiziali;
- di non aver in corso incarichi contro ASM Terni SpA per terzi, soggetti pubblici o privati con espresso impegno a non accettare incarichi da terzi, pubblici o privati, contro la Società, per tutta la durata del rapporto instaurato e nei successivi due anni dalla conclusione del rapporto;
- assenza di provvedimenti sanzionatori di natura disciplinare;
- assenza di cause di incompatibilità ad assumere incarichi legali nell'interesse della Società;
- assenza di conflitti di interesse con la Società;
- di essere in possesso della polizza assicurativa per la responsabilità professionale di cui si allega copia alla seguente domanda;

- di conoscere ed accettare l'obbligo della Società della pubblicazione dei dati relativi al conferimento incarico e del *curriculum vitae* del professionista sul sito web di ASM Terni SpA - sezione Società trasparente - nel rispetto della normativa in materia di trasparenza (D.lgs n. 33/2013);
- di conoscere ed accettare l'obbligo del professionista di comunicare i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali ai sensi dell'art. 15, comma 1, lettera c) del D. Lgs.33/2013;
- di conoscere ed accettare l'obbligo della Società e dei professionisti con i quali collabora al rispetto della normativa in materia di tracciabilità dei flussi finanziari (art. 3 L. 136/2010);
- di conoscere ed accettare l'obbligo della Società e del professionista al rispetto della normativa in materia di prevenzione della corruzione (L. 190/2012), al patto di integrità, al Modello organizzativo e gestionale (D.lgs 231/2001) e al codice etico adottati.
- di riconoscere ed accettare che l'inserimento nell'Elenco non comporta l'attribuzione di alcun diritto soggettivo in ordine ad eventuali conferimenti di incarichi, né tanto meno alcun obbligo specifico in capo alla Società.

ALLEGA (obbligatoriamente)

- *Curriculum vitae* e professionale in forma di autocertificazione debitamente datato e sottoscritto e con autorizzazione al trattamento dei dati personali;
- elenco del contenzioso trattato (autorità giudiziaria / n. ruolo giudiziario) riguardante le materie scelte in forma di autocertificazione firmata, nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali;
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia della polizza assicurativa;

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto delle finalità e modalità di cui al Regolamento UE 2016/679, come specificato nell' Avviso.

Luogo e data

....., .../.../.....

Firma

.....