**Allegato B - Studio legale associato**

**Istanza di Partecipazione**

Al

Responsabile Unico del Procedimento

Progetto “Centro Funzionale Multirischi 2.0”

Centro Regionale Funzionale Multirischi – Sicurezza del Territorio

ARPACAL

CATANZARO

*PEC:* *rup\_porcfm@pec.arpacal.it*

***OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DELL’INCARICO DI ATTIVITÀ DI SUPPORTO AL R.U.P. di cui all’Art. 15, comma 6 del D.Lgs 36/2023 e s.m.i.***

*La/Il sottoscritto/a Presidente (o Delegato) dello Studio Legale Associato..………...…..………..…………….., consede in ..………..…..…………….., via .…………………. P.IVA ……………………….., tel ..……………….……. e-mail ..……..……………......, PEC...…....…...…...…....…...…...….;*

**CHIEDE**

*di partecipare all’avviso pubblico PER L’AFFIDAMENTO DELL’INCARICO DI SUPPORTO GIURIDICO AMMINISTRATIVO AL R.U.P. indetto con provvedimento ARPACAL n. 357/2024 e pubblicato in data 20/06/2024.*

*DICHIARA*

*ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, che il predetto Studio Legale è costituito dagli avvocati (indicare il nome e cognome, c.f., data e luogo di nascita di ciascuno degli avvocati associati):*

* *che tutti i professionisti dello studio si trovano in situazione di insussistenza di una delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dall’art. 20 del D.Lgs. 39/2013.*

*FORMULA DOMANDA*

*Per i seguenti avvocati:*

*(indicare di seguito gli avvocati che lo Studio intende coinvolgere nello svolgimento di incarichi oggetto dell’avviso, specificando per tutti il nominativo, i titoli di studio e le esperienze professionali - )*

*[Ripetere la dichiarazione seguenti per ogni professionista che si intende coinvolgere]:*

* Cognome e nome ……………………………………………………………………….. Codice Fiscale …………………………………………………………………………………………………………………………… luogo di nascita …………………………………………………………………data di nascita …………………………………………………………
* in possesso delle capacità tecnico-professionali richieste e i requisiti di idoneità professionale previsti dall’avviso pubblico di cui sopra e dichiarati nell’allegato *curriculum vitae,* in particolare:
* in possesso del seguente titolo di studio:

Laurea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* in possesso del seguente titolo di Studio Post –Laurea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* abilitato all’esercizio della professione forense in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ha svolto attività amministrativa ed organizzativa, anche a titolo consulenziale, presso la Pubblica Amministrazione superiore a 36 mesi:

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Ripetere la dichiarazione precedente per ogni professionista che si intende coinvolgere].*

Chiede di poter partecipare alla procedura per l’affidamento dei servizi di che trattasi in quanto in possesso dei requisiti richiesti dall’avviso per come indicato nei *curricula* che si allegano e formano parte integrante della presente dichiarazione, contenenti ulteriori e dettagliate competenze professionali.

DICHIARA, INOLTRE

* di accordare il consenso affinché i propri dati, contenuti nel presente modello possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge. I dati raccolti saranno trattati ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR, esclusivamente ai fini e nell'ambito del presente procedimento.
* di essere consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, che i fatti, stati e qualità sotto riportati corrispondono a verità;
* di non versare nelle cause di esclusione di cui agli Artt. 94, 95, 96 e 98 del D.lgs. n. 36/2023 e s.m.i.;
* di impegnarsi a produrre all'atto della sottoscrizione del disciplinare-contratto una dichiarazione di impegno a contrarre idonea polizza di responsabilità civile professionale per come previsto dal D.Lgs. n. 36/2023 e s.m.i.;
* di accettare incondizionatamente le prescrizioni, le condizioni, le regole e le modalità contenute nell'avviso pubblico;
* di essere in regola con gli obblighi contributivi e con gli adempimenti previdenziali e assicurativi previsti della categoria professionale di appartenenza secondo gli ordinamenti statutari ed i regolamenti vigenti;
* di possedere i requisiti previsti dalla vigente normativa in relazione alle prestazioni in oggetto.

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*FIRMA DIGITALE PRESIDENTE (o DELEGATO) DELLO STUDIO ASSOCIATO*

*La presente istanza deve essere accompagnata da copia fotostatica chiara e leggibile di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore in formato pdf debitamente sottoscritto.*

***Si allegano:***

*‐ Copia documento di riconoscimento in corso di validità del Presidente o Delegato dello Studio e dell’avvocato/i designati;*

*‐ Curriculum vitae e professionale del Presidente o Delegato dello Studio e di ciascuno degli avvocati designati, datato e debitamente firmato;*