- Allegato 1 -

Spett.le
ATM SpA Trapani (ex SAU/ Trapani) socio unico
Via Libica c/o Autoparco Comunale - 91100 Trapani

Oggetto: Domanda per l'inserimento nell'albo dell'ATM SpA Trapani (ex SAU/ Trapani) socio unico dei curricula dei professionisti cui affidare singoli incarichi di assistenza difesa e rappresentanza in giudizio e/o incarichi in materia Fiscale e Tributaria.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ residente nel Comune di _____
Provincia ___ Stato _____ Via/Piazza_____
Tel. _____ Cell. _____ Codice fiscale/Partita IVA _____

CHIEDE

L'inserimento del proprio curriculum nell'Albo di ATM Spa Trapani (ex SAU/ Trapani) socio unico *(di seguito ATM)* dei professionisti disponibili ad avere conferiti singoli incarichi di assistenza legale, difesa e rappresentanza in giudizio della società e/o incarichi in materia fiscale e tributaria, (specificare la sezione fino ad un massimo di tre per cui si chiede l'inserimento):

-sezione 1° lavoro
-sezione 2° civile
-sezione 3° penale
-sezione 4° risarcimento danni e sinistri
-sezione 5° amministrativo
-sezione 6° finanziario-tributario

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 di essere in possesso dei seguenti requisiti, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti:
1.essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
2.godere dei diritti civili e politici;
3.non essere stato destituito o dispensato da impieghi o incarichi professionali presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere decaduto dall'incarico stesso ai sensi dell'art.127, lett.D) del DPR 10 Gennaio 1957 n. 3;
4.non aver riportato condanne penali con sentenza passata in giudicato o con decreto penale irrevocabile oppure con sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.444 c.p.p. per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale o con sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione ad una organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio;
5.essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
6.non trovarsi in conflitto di interessi con ATM per avere incarichi di difesa ovvero prestazioni di consulenza avverso l'interesse dello stesso Ente;
7.non presentare altre cause di incompatibilità previste dalla vigente normativa a patrocinare o a svolgere prestazioni di consulenza nell'interesse dell'Ente;
8.impegnarsi, per tutta la durata dell'incarico conferito, a non difendere o assistere soggetti che intendano attivare un contenzioso giudiziale e/o stragiudiziale nei confronti della società;
9.essere in possesso di diploma di laurea in giurisprudenza o laurea in economia per la rappresentanza e difesa per controversie tributarie conseguito presso _____ in data _____ con voto ____ e di essere abilitato all'esercizio della professione;
10.essere regolarmente iscritto presso l'Ordine degli Avvocati o presso l'Ordine dei Dottori Commercialisti (per la sezione tributaria) dal _____ ed avere esercitato la professione con specifica competenza documentata

in una delle materie oggetto degli elenchi di specializzazione: civile, lavoro, penale, risarcimento danni e sinistri, amministrativo e fiscale-tributario, attestata dal curriculum che si allega;
11 di impegnarsi ad accettare gli incarichi che dovessero essere affidati, salva la sussistenza di specifiche ragioni di incompatibilità o temporanea impossibilità;
12 di accettare un compenso che verrà concordato previamente, in base al tariffario aziendale determinato con riferimento alle tabelle di cui al D.M. n. 140 del 20 luglio 2012 ed al D.M. n. 55 del 10 marzo 2014, oltre IVA e CPA ed il rimborso delle spese documentate nonché il rimborso per spese forfettarie nella misura del 15 per cento del compenso totale;
13 di impegnarsi espressamente a comunicare il verificarsi di ogni eventuale modifica e/o perdita dei detti requisiti o l'insorgere di una situazione di incompatibilità;
14. avere sottoscritto polizza assicurativa n. _____, con la compagnia _____ per la copertura della propria responsabilità professionale in corso di validità con scadenza _____;
15. essere in regola con gli obblighi contributivi;

ATTESTA

ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. n. 445/2000

-di avere preso visione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo DP.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

-di avere preso conoscenza dell'avviso relativo alla selezione in oggetto e di accettare pienamente le condizioni in esso riportate;

-di essere consapevole che i dati forniti con il presente modello saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del D.Lgs.n.196/2003 come modificato dal D.lgs 101/2018 e dal Reg. UE 679/2016. A tali fini ne autorizza il trattamento da parte dell'Amministrazione.

Si allegano:

curriculum vitae in formato europeo, sottoscritto per attestazione di veridicità e per autorizzazione al trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003), con indicazione specifica dei seguenti dati:

a) le esperienze eventualmente acquisite nelle singole materie (civile, lavoro, penale, risarcimento danni e sinistri, amministrativo e fiscale-tributario;
-esperienza professionale specifica (gli incarichi e/o le collaborazioni) rispetto all'oggetto dell'incarico, prestata a favore di pubbliche amministrazioni;
-possesso di eventuale titolo si specializzazione in una o più materie;
-corsi di formazione frequentati;
-eventuali docenze attinenti alla materia oggetto dell'incarico.

b) dichiarazione sostitutiva (vedi allegato) resa ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR n. 445/2000 con la quale si attesti:

-di impegnarsi ad accettare gli incarichi che dovessero essere affidati, salva la sussistenza di specifiche ragioni di incompatibilità o temporanea impossibilità;

-di accettare un compenso che sarà concordato previamente, in base al tariffario aziendale determinato con riferimento alle tabelle di cui al D.M. 20 luglio 2012 n. 140 e D.M. 10 marzo 2014, oltre IVA e CPA ed oltre il rimborso delle spese documentate nonché il rimborso per spese forfettarie nella misura del 15 per cento del compenso totale;

c) clausola di non concorrenza (vedi allegato), sottoscritta dall'istante, nei confronti della Società per due anni dalla cessazione del rapporto di collaborazione con ATM;

d) fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Firma leggibile

Ai sensi dell'art.38 del DPR n.445/2000, non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma il sottoscrittore deve allegare semplice copia fotostatica di un proprio valido documento d'identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
resa ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR n. 445/2000

Il sottoscritto Avv. _____ nato a _____il _____, residente nel Comune _____ via/Piazza _____ n. _____ tel. _____ Cell. _____ Codice fiscale/Partita IVA _____, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

ATTESTA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

-di impegnarsi ad accettare gli incarichi che dovessero essere affidati, salva la sussistenza di specifiche ragioni di incompatibilità o temporanea impossibilità;

-di accettare un compenso che sarà concordato previamente, in base al tariffario aziendale determinato con riferimento alle tabelle di cui al D.M. 20 luglio 2012 n. 140 e D.M. 10 marzo 2014, oltre IVA e CPA ed oltre il rimborso delle spese documentate nonché il rimborso per spese forfettarie nella misura del 15 per cento del compenso totale.

Trapani (Tp), _____

Avv._____

CLAUSOLA DI NON CONCORRENZA

Il sottoscritto Avv._____, nato a_____, il _____, residente nel Comune di_____, via/Piazza _____, n.____, telefono_____, Cell._____, Codice fiscale_____, P.IVA_____,

SI IMPEGNA

a non esercitare la propria attività professionale, in favore di soggetti concorrenti della Società, nel limite di due anni dalla cessazione dei rapporti con l'ATM Spa Trapani (ex SAU / Trapani) socio unico.
Trapani,

Trapani, _____

Avv._____