

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
(ai sensi art.47, DPR 28 dicembre 2000, n.445)

Oggetto: **AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI PROFESSIONALI
RICHIESTI PER LA SELEZIONE DI UN CONSULENTE LEGALE PER IL
CONVITTO NAZIONALE "AMEDEO DI SAVOIA DUCA D'AOSTA DI
TIVOLI"**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
con professionale in _____ via _____ cod.fiscale

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del Dpr 28.12.2000 n. 445, nonché dell'art. 26 comma 1 lettera a) punto 1 del Decreto Legislativo 9 aprile 2008 n. 81, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia e delle conseguenti responsabilità civili e contrattuali

DICHIARA:

→ di svolgere l'attività in forma individuale con la seguente partita IVA _____

OVERO

→ di svolgere l'attività in forma associata nella seguente associazione o società professionale: _____ con la seguente partita IVA _____ e codice fiscale _____

→ di essere iscritto all'Albo degli Avvocati di _____ con il numero di tessera _____ e di essere stato iscritto per la prima volta all'albo degli avvocati il _____;

→ di essere iscritto all'albo degli avvocati abilitati I patrocinio innanzi alle Magistrature Superiori SI _____ NO _____ (barrare la voce che interessa)
In caso affermativo dal _____ (indicare la data di prima iscrizione all'albo);

→ Aver ricoperto incarichi di direzione e controllo in Enti Pubblici od in Aziende e Società di capitali Pubbliche statali e regionali per almeno cinque anni
SI _____ NO _____ (barrare la voce che interessa);

In caso affermativo indicare gli enti e/o società, gli incarichi ricoperti ed i periodi relativi.

→ Aver svolto servizio di consulenza legale per il periodo di almeno un anno solare presso un Ente Pubblico

SI ___ NO ___ (barrare la voce che interessa)

In caso affermativo indicare l'Ente ed il periodo

→ Aver svolto almeno cinque incarichi di patrocinio giudiziale per Enti Pubblici od Aziende e Società di Capitali Pubbliche statali e regionali, Comuni, Provincie e Regioni.

SI _____ NO _____ (barrare la voce che interessa)

In caso affermativo indicare l'Ente o Società patrocinati, l'Autorità Giudiziaria, il numero di Ruolo Generale

Allega:

. copia documento di identità in corso di validità;

Data

In fede
Firma