



**Spett.le PUBLICASA S.p.A.**  
**Via Donatello 2**  
**50053 Empoli (FI)**

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a ....., il .....,  
codice fiscale ..... partita IVA .....  
residente a ..... in via ..... n. ....  
domicilio (se diverso dalla residenza)..... tel. .... Fax  
..... PEC .....

con studio a ..... in ..... n. ...., tel  
..... fax .....

iscritto all'Albo degli Avvocati dell'Ordine di ..... numero e data di  
iscrizione .....

### **CHIEDE**

L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO AVVOCATI PER INDAGINI DI MERCATO VOLTE ALL'AFFIDAMENTO DI SERVIZI LEGALI DA PARTE DI PUBLICASA S.P.A..

A tal fine

### **TRASMETTE**

Il curriculum firmato per la valutazione del possesso dei requisiti e, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000 e ai sensi degli articoli 46 e 48 del medesimo DPR 445/2000

### **DICHIARA DI**

- aver preso piena conoscenza del contenuto dell'avviso e di accettarlo;
- non assumere con l'iscrizione alcun impegno ad accettare i servizi richiesti dall'amministrazione comunale;
- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- godere dei diritti civili e politici;

Publicasa Spa

Via Donatello, n. 2 - 50053 Empoli (Città Metropolitana di Firenze) Casella Postale n.709 Tel. 0571 79911 Fax 0571 536593

info@publicaspa.it PEC: publicaspa@peccura.it [www.publicaspa.it](http://www.publicaspa.it)

Capitale Sociale € 1.300.000,00 R.E.A. C.C.I.A.A. Firenze 540074 Partita Iva 05344250484



- essere regolarmente iscritto/a all'Ordine degli Avvocati di ..... da almeno cinque anni e di esercitare con continuità la professione forense;
- non versare nelle condizioni di cui all'art. 80 D.Lgs.50/2016;
- essere in condizione di poter contrattare con la Pubblica Amministrazione a norma di legge;
- non avere posizioni di incompatibilità o di conflitto di interessi con Publicasa S.p.A.;
- avere comprovata professionalità documentata da dettagliato curriculum professionale;
- di aver stipulato polizza assicurativa per la responsabilità professionale di cui si riportano gli estremi:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- che l'indirizzo di posta elettronica cui inviare ogni comunicazione attinente lo svolgimento della procedura è il seguente:

.....

- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 2000;

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegare:

- **fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore. In caso di sottoscrizione con firma digitale non è richiesta la copia del documento di identità.**
- **Curriculum vitae firmato**

Publicasa Spa

Via Donatello, n. 2 - 50053 Empoli (Città Metropolitana di Firenze) Casella Postale n.709 Tel. 0571 79911 Fax 0571 536593

info@publicaspa.it PEC: publicaspa@pecsicura.it [www.publicaspa.it](http://www.publicaspa.it)

Capitale Sociale € 1.300.000,00 R.E.A C.C.I.A.A. Firenze 540074 Partita Iva 05344250484



**Publicasa Spa**

Via Donatello, n. 2 - 50053 Empoli (Città Metropolitana di Firenze) Casella Postale n.709 Tel. 0571 79911 Fax 0571 536593

info@publicaspa.it PEC: publicaspa@pecsicura.it [www.publicaspa.it](http://www.publicaspa.it)

Capitale Sociale € 1.300.000,00 R.E.A C.C.I.A.A. Firenze 540074 Partita Iva 05344250484