

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTESTANTE  
IL POSSESSO DEI REQUISITI AI FINI DELL'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI  
PROFESSIONISTI ESTERNI PER I SERVIZI LEGALI**

Al Comune di INVERIGO  
Ufficio AFFARI GENERALI

**OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva attestante il possesso dei requisiti di partecipazione ai fini dell'iscrizione all'Elenco dei professionisti esterni per l'affidamento di singoli servizi legali di cui all'art. 17, comma 1, lett. d), D.Lgs. n. 50/2016 a seguito di Avviso pubblico pubblicato in data ...../...../.....**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Stato \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Partita IVA: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

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, oltre alle conseguenze amministrative previste dal vigente ordinamento per le procedure relative agli appalti di esecuzione dei lavori pubblici,

**DICHIARA**

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero la cittadinanza europea ovvero di ricorrere in una delle condizioni stabilite dall'art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001;
- b) di godere dei diritti civili e politici;
- c) di essere iscritto all'Albo Professionale degli Avvocati da almeno 5 anni senza sanzioni disciplinari attivate dall'Ordine in relazione all'esercizio dell'attività professionale;
- d) di non trovarsi in nessuna delle ipotesi di incapacità di contrattare con la P.A. di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- e) di essere in possesso di una polizza di assicurazione per i rischi professionali con i seguenti massimali per ogni sinistro e per aggregato annuo \_\_\_\_\_;
- f) di non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi con il Comune di Inverigo, non avendo, in particolare, rapporti di patrocinio in essere contro l'Ente e di impegnarsi a non assumerne per tutta la durata dell'eventuale mandato professionale conferito;

- g) di non trovarsi in situazione di incompatibilità in relazione a quanto disposto dai codici di deontologia professionale;
- h) di chiedere l'iscrizione all'Elenco per la sezione: \_\_\_\_\_, categoria: \_\_\_\_\_;
- i) di prendere atto e di accettare che l'iscrizione nel predetto elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte del Comune di Inverigo;
- j) di rispettare gli obblighi deontologici di riservatezza in merito alle questioni ed alle materie trattate per conto dell'Ente;
- k) di autorizzare il Comune di Inverigo, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali e dal D.Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, al trattamento dei propri dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici nell'ambito dei procedimenti per i quali viene resa la presente dichiarazione;
- l) di accettare senza riserve le condizioni contenute nell'avviso;
- m) di impegnarsi a prendere visione e rispettare le clausole del Codice di comportamento del Comune di Inverigo approvato con deliberazione della Giunta comunale n. 139 del 28.12.2020;
- n) di possedere comprovata esperienza professionale in relazione alle materie per le quali si richiede l'iscrizione, come si riporta nel curriculum vitae e professionale;
- o) di possedere titoli di studio, di specializzazione, docenze e pubblicazioni, come dimostrato nel curriculum vitae e professionale;
- p) di essere in possesso dei requisiti di moralità di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- q) di essere in regola con il pagamento di imposte tasse e contributi in favore dell'erario, degli enti previdenziali ed infortunistici per i propri dipendenti (regolarità del DURC) e della cassa di previdenza professionale;
- r) di impegnarsi a comunicare all'Ente ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche comportano la perdita dei requisiti, l'Ente si riserva di cancellarlo dall'elenco e di revocare gli incarichi conferiti.

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_, li ...../...../.....

**Firma del richiedente**