

## MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE ALL'ALBO EPAP AVVOCATO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

CODICE FISCALE:  DATA DI NASCITA:

COMUNE DI NASCITA:  PROVINCIA:

RESIDENTE IN VIA:  N°:

CITTÀ:  CAP:  PROVINCIA:

CON STUDIO IN VIA\*:  N°:

CITTÀ:  CAP:  PROVINCIA:

RECAPITO TELEFONICO:  PEC:

EMAIL:  PARTITA IVA:

DOCUMENTO DI IDENTITÀ:  CARTA IDENTITÀ;  PATENTE DI GUIDA;  PASSAPORTO

N° DOCUMENTO:  RILASCIATO DA:

IN DATA:

### CHIEDE

ai sensi del *Disciplinare per il conferimento degli incarichi legali in favore di EPAP*, pubblicato sul sito internet di EPAP, di cui dichiara di aver preso visione con integrale accettazione,

#### di essere iscritto all'Albo EPAP

per l'eventuale affidamento di incarichi legali rientranti tra quelli di cui all'art. 56, comma 1, lett. h), D. Lgs. 31 marzo 2023, n. 36

#### nelle seguenti Sezioni di cui all'Art. 2 del Disciplinare

- A)
- B)
- C)
- D)
- E)
- F)
- G)
- H)

**dichiarandosi disponibile a prestare il proprio patrocinio nei seguenti Fori  
(in caso di disponibilità a patrocinare sull'intero territorio nazionale, indicare "TUTTI"):**

-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per chi rilascia dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e ss.mm. e ii., che i fatti, gli stati e le qualità riportati nella presente dichiarazione sono veritieri, e più in particolare,

- 1) di essere iscritto all'Albo degli Avvocati, presso il Tribunale di ,  
numero di iscrizione ;
- 2)  di essere /  di non essere iscritto nell'elenco speciale dell'Albo Avvocati, presso il Tribunale di . numero di iscrizione per il patrocinio avanti alle Giurisdizioni Superiori;
- 3) di avere in atto idonea assicurazione per i rischi professionali: polizza n.   
stipulata con  per un massimale di euro ;
- 4) di non avere riportato condanne definitive per delitti non colposi;
- 5) di non essere stato sottoposto a misure di sicurezza;
- 6) di essere in possesso della capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione sulla base della normativa vigente;
- 7) di non avere procedimenti sanzionatori in corso e di non essere stato destinatario di provvedimenti sanzionatori nel corso dell'ultimo quinquennio per violazioni del Codice deontologico forense;
- 8) di non essere sottoposto ad interdizione temporanea o perpetua dai pubblici uffici;
- 9) di non trovarsi in situazione di incompatibilità e/o conflitto d'interesse con EPAP e, in particolare, di non avere in corso - o di non avere avuto negli ultimi tre anni - attività di difesa legale, anche stragiudiziale, contro EPAP, così come previsto dalle norme del Codice Deontologico Forense;
- 10) di impegnarsi a non esercitare attività di assistenza nei riguardi di soggetti con posizioni giuridiche contrarie e/o avverse all'Ente per tutta la durata di validità di iscrizione all'Albo e nel biennio successivo all'eventuale cancellazione, per come anche previsto dalle norme del Codice Deontologico Forense;
- 11) di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme e le prescrizioni contenute nel Disciplinare per il conferimento degli incarichi legali in favore di EPAP;
- 12) di essere consapevole che l'iscrizione all'Albo Avvocati EPAP ha validità triennale e che in mancanza di espressa conferma, l'iscrizione si intenderà decaduta e, quindi, il professionista sarà cancellato dall'Albo;
- 13) di aver maturato, come attestato anche nel curriculum vitae allegato, consolidata esperienza nelle seguenti materie, corrispondenti alle Sezioni dell'Albo cui ha chiesto di essere iscritto, con inizio dell'attività nelle date rispettivamente indicate:

Materia	Anno Inizio Attività
Diritto del lavoro e previdenziale	<input type="text"/>
Diritto amministrativo e costituzionale	<input type="text"/>
Diritto civile	<input type="text"/>
Diritto penale	<input type="text"/>
Diritto tributario e fiscale	<input type="text"/>
Diritto commerciale, diritto fallimentare e del codice della crisi d'impresa	<input type="text"/>

Diritto dei Mercati Finanziari	<input type="text"/>
Trattamento dei dati personali e privacy	<input type="text"/>

Firma digitale

Il sottoscritto, ai sensi delle previsioni contenute nel Disciplinare, dichiara di autorizzare EPAP – Ente di Previdenza e Assistenza Pluricategoriale al trattamento dei propri dati personali con le modalità e per le finalità di cui all'*Informativa privacy* presente sul sito [www.epap.it](http://www.epap.it) ed allegata al *Disciplinare*, nonché all'inserimento nell'Albo.

Firma digitale

**Allegato:**

*Curriculum Vitae* professionale datato e sottoscritto