

**Allegato al
Modulo di richiesta iscrizione all'Albo EPAP¹**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

CODICE FISCALE: DATA DI NASCITA:

COMUNE DI NASCITA: PROVINCIA:

RESIDENTE IN VIA: N°:

CITTÀ: CAP: PROVINCIA:

PARTITA IVA:

nella qualità di Socio o Associato dello Studio Legale Associato:

(o in alternativa) della Società tra Avvocati / Società
tra professionisti:

CON STUDIO IN VIA: N°:

CITTÀ: CAP: PROVINCIA:

RECAPITO TELEFONICO: PEC:

EMAIL :

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.ii.:

- 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, lo Studio/Associazione tra Avvocati/Associazione tra professionisti sarà cancellato/a dall'Albo;
- 13) di aver maturato, come attestato anche nel *curriculum vitae* allegato, consolidata esperienza nelle seguenti materie, corrispondenti alle Sezioni dell'Albo cui lo Studio 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 ed allegata al *Disciplinare*.

Firma digitale