

Mod. 1

**ISTANZA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI AVVOCATI DI FIDUCIA
DEL COMUNE DI PISTICCI**

Il sottoscritto Avv. _____, con studio legale in
_____ via _____ partita IVA _____,
nato a _____ il _____ e residente in _____,
Via _____ pec _____
Tel _____ Fax _____

CHIEDE

l'iscrizione all'Albo degli Avvocati di fiducia del Comune di Pisticci (MT), per le cause aventi ad oggetto le materie indicate nell'allegato questionario debitamente compilato e sottoscritto, ed a tal fine allega i seguenti documenti:

- 1) Questionario informativo fornito dal Comune di Pisticci con l'indicazione delle materie di specialità, compilato e sottoscritto;
- 2) Dichiarazione sottoscritta di presa visione ed accettazione delle condizioni generali di incarico del Comune di Pisticci;
- 3) Certificato di iscrizione all'Ordine degli Avvocati di data non anteriore a sei mesi;
- 4) Curriculum vitae, con indicazione dei requisiti di cui all'art. 5 lettere f) e g) del disciplinare di gestione dell'Albo comunale;
- 5) Dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. 445/2000, secondo l'allegato modello n. 3.

Dichiara che nei propri confronti non ricorrono cause di incompatibilità, neanche deontologiche, ad assumere incarichi del Comune di Pisticci.

Distinti saluti.

Data