

**MODULO PER LA DOMANDA DI INSERIMENTO NELLE LISTE DI ACCREDITAMENTO  
DI AVVOCATI PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI PATROCINIO LEGALE SFIRS  
S.P.A.**

Il sottoscritto / a \_\_\_\_\_  
nato/a a (prov. \_\_) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_), Via/Piazza \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
in possesso del diploma di laurea in giurisprudenza conseguito il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ c/o  
l’Università di \_\_\_\_\_, iscritto all’Albo/Collegio  
professionale della Provincia di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

- titolare di studio legale \_\_\_\_\_
- associato allo studio legale \_\_\_\_\_

con sede in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (prov. \_\_)  
P. I.V.A. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserito nella lista di accreditamento di professionisti iscritti all’albo degli Avvocati  
cui conferire incarichi di patrocinio legale di SFIRS s.p.a. in uno o più dei seguenti settori  
**(barrare una o più caselle):**

- civile
- societario
- fallimentare
- lavoro
- penale
- amministrativo
- tributario

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la  
propria responsabilità:

**DICHIARA**

a) di essere iscritto all’Albo degli Avvocati del FORO di \_\_\_\_\_,  
dal \_\_\_\_\_;

b) di non trovarsi in condizioni di conflitto di interesse o di incompatibilità professionale

con la SFIRS s.p.a.;

c) di non essere in condizioni che limitino od escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione ivi comprese quelle previste dagli articoli 94, 95, 96 e 98 del D.Lgs. n. 36/2023, nonché, per quanto applicabile, dall'Allegato II.10 al medesimo decreto;

d) di essere disponibile a praticare tariffe professionali non superiori ai valori medi previsti dal D.M. 55/2014, come modificato dal D.M. 13 agosto 2022, n. 147, e ss.mm.ii;

e) di essere titolare di assicurazione professionale, ovvero di impegnarsi alla stipulazione di assicurazione professionale entro trenta giorni dalla comunicazione dell'affidamento di un incarico;

f) di possedere adeguata esperienza professionale in sede di patrocinio legale in uno o più dei seguenti settori (**barrare una o più caselle**):

- f.1.) civile;
- f.2.) societario;
- f.3.) fallimentare;
- f.4) lavoro;
- f.5.) penale;
- f.6.) amministrativo
- f.7) tributario;

per aver svolto le seguenti attività:

---

---

---

---

---

Dichiara altresì di essere/non essere iscritto ..... e che i requisiti per ottenere l'iscrizione sono posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente avviso per la presentazione delle domande di ammissione.

Eventuali comunicazioni riguardanti il presente procedimento dovranno essere inviate al seguente

indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (prov. \_\_)  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione di tale recapito, con le stesse modalità di presentazione della domanda.

Allega alla presente domanda:

- a) Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto, **contenente le informazioni relative ai requisiti richiesti al punto 1) dell'avviso.**
- b) Fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Luogo / Data

Firma del professionista \_\_\_\_\_

(in caso di studio professionale associato firma del solo professionista interessato)