

ISTANZA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEI CONSULENTI TECNICI DI PARTE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ () il _____
(luogo) (giorno, mese, anno)
con studio a _____ () in _____
(luogo) (indirizzo studio legale)
Abilitato all'esercizio della professione di _____ il ____/____/_____
Iscritto all'albo/elenco _____ dal ____/____/_____
c/o Ordine / Collegio _____ di _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Recapito PEC _____
Recapito/i email _____
Recapito/i telef. cell. _____ fisso _____ fax _____

CHIEDE

l'iscrizione nell'elenco dei Consulenti Tecnici di Parte dell'Ente per la seguente specializzazione:

☐	medicina legale	☐	lavoro - previdenza	☐	infortunistica stradale
☐	informatica	☐	geologia	☐	ambiente
☐	ingegneria / architett.	➤ specializzazione _____ (barrare le caselle di interesse) (edile, idraulica, elettrica, elettronica etc.)			

DICHIARA

(ai sensi dell'articolo 47 del D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze delle dichiarazioni mendaci)

DI NON ESSERE CONSULENTE TECNICO DI PARTI AVVERSE IN GIUDIZI PENDENTI NEI QUALI E' PARTE IL LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA ⁽¹⁾

ALLEGA

a) Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto; b) Fotocopia di documento di identità in corso di validità; c) dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità.

SI IMPEGNA

a non accettare da terzi incarichi di consulenza tecnica in procedimenti nei quali il Libero Consorzio risulti parte avversa ed a comunicare ogni variazione che dovesse intervenire rispetto ai dati ed alle condizioni sopra indicate

DICHIARA

di avere preso visione dell'apposito regolamento e di avere letto l'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale del Libero Consorzio Comunale di Siracusa ed

AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali ai soli fini del procedimento concernente la formazione dell'Elenco dei difensori di fiducia ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come integrato e modificato dal D.Lgs. 28 maggio 2012, n. 69 e ss. mm. e ii.

Il Professionista

(firma)

(1) Resta in facoltà dell'istante chiedere in ogni momento la cancellazione dall'elenco nel caso in cui dovesse verificarsi una delle condizioni ostative indicate, nel qual caso l'Ente procederà alla revoca degli eventuali incarichi già affidati.