##### **ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**Alla CNPADC**

### Via Mantova, 1

**00198 - Roma**

**PEC:** **servizio.acquisti@pec.cnpadc.it**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

**OGGETTO**: **MANIFESTAZIONE D’INTERESSE PER \_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a:

* Nome e Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* P.IVA (se presente): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Residenza/Sede legale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Iscritto/a all’Albo degli Avvocati di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal ***/***/\_\_\_\_\_\_

**In qualità di (barrare la casella):**
□ Avvocato singolo
□ Associazione tra avvocati (denominazione e sede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
□ Società tra avvocati (denominazione e sede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

* Rappresentante legale (se soggetto collettivo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## D I C H I A R A

[ ]  Di godere dei diritti civili e politici;

[ ]  Di possedere la capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;

[ ]  Che non sussistono motivi di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023;

[ ]  Di essere in regola con gli obblighi previdenziali e contributivi;

[ ]  Di non avere condanne penali né sentenze ex art. 444 c.p.p. incidenti sulla moralità professionale;

[ ]  Di non avere contenziosi in corso contro la CNPADC (ovvero, in caso di contenzioso, di impegnarsi formalmente alla rinuncia);

[ ]  Di non aver ricevuto contestazioni relative a incarichi professionali da parte della CNPADC;

[ ]  Di non essersi reso responsabile di gravi violazioni dei doveri professionali;

[ ]  Che non risultano a proprio carico provvedimenti disciplinari definitivi negli ultimi 5 anni;

[ ]  Di essere iscritto/a all’Albo degli Avvocati da almeno 10 (dieci) anni;

[ ]  Di aver realizzato, nei migliori 3 anni degli ultimi 5, un fatturato globale pari ad almeno € 200.000 per servizi analoghi di assistenza in giudizio in materia giuslavoristica e previdenziale che almeno € 100.000 derivano da assistenza giudiziale resa a Enti di Previdenza in materia previdenziale obbligatoria

**A CORREDO DELLA PRESENTE DOMANDA SI ALLEGANO (**barrare le caselle):

[ ]  Copia documento di identità del sottoscrittore;

[ ]  Curriculum vitae / elenco attività professionali;

[ ]  Copia Modelli Unico e Dichiarazioni IVA degli ultimi 3 anni (per avvocati singoli e associazioni);

[ ]  Copia bilanci o estratti di bilanci approvati + nota integrativa (per società tra avvocati);

[ ]  Copia delle fatture relative alle attività professionali dichiarate;

[ ]  Copia dei contratti a cui le fatture si riferiscono;

[ ]  Copia certificati rilasciati da amministrazioni pubbliche committenti (oggetto, importo, periodo di esecuzione)

[ ]  Copia attestazioni rilasciate da committenti privati (oggetto, importo, periodo di esecuzione)

[ ]  Altro (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE:**

* + Tutti i requisiti sopra dichiarati sono posseduti alla data di presentazione della domanda;
	+ I requisiti saranno mantenuti per tutta la durata dell’iscrizione all’elenco, a pena di cancellazione;
	+ È consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci;
	+ di autorizzare la CNPADC ad inviare tutte le comunicazioni al seguente recapito PEC:

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante / legale rappresentante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lì,

 FIRMA DIGITALE