



**COMUNE DI
TERRANUOVA BRACCIOLINI**

Allegato

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI PROFESSIONISTI LEGALI,
FINALIZZATO AD EVENTUALE AFFIDAMENTO DI INCARICHI DI
PATROCINIO LEGALE**

**Al Comune di
Terranuova Bracciolini
Piazza della Repubblica 16
52028 Terranuova Bracciolini**

Il sottoscritto Avv. Rita Cavezzuti
nata a Cavriglia (AR) il 29.06.1956
con studio in San Giovanni Valdarno (AR) Piazza della Libertà n. 22
Codice Fiscale CVZ RTI 56 H 69 C407X Partita IVA 02141520516
tel. 055943922 tel. cellulare 3358089914 fax 055944454
e-mail rita_cavezzuti@studiolegalefailli.it
PEC avvritacavezzuti@puntopec.it

in nome e per conto

☒ proprio

☐ dello studio associato

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco di professionisti legali del Comune di Terranuova Bracciolini
finalizzato all'eventuale affidamento di incarichi di patrocinio legale nella sezione in materia:

☒ Civile e recupero morosità

☐ Penale

☒ Amministrativa

☒ Tributaria

☒ Urbanistica

con grado di abilitazione al giudizio in Cassazione

Allo scopo

DICHIARA

- a. Di essere iscritto all'Albo degli Avvocati presso il Foro di Arezzo dal 1984 con numero di iscrizione 39
- b. Di non aver subito dall'Ordine sanzioni disciplinari
- c. Di non essere interessato da cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione
- d. Di non trovarsi in situazioni di incompatibilità, inconfiribilità o conflitto di interessi con il Comune di Terranuova Bracciolini, come previsto dalla normativa e dal codice deontologico forense
- e. Di non avere contenzioso in corso, giudiziale o stragiudiziale, con il Comune di Terranuova Bracciolini
- f. Di essere in regola con il pagamento di imposte, tasse e contributi previdenziali ed assistenziali
- g. Di possedere polizza assicurativa per la copertura della responsabilità professionale con adeguati massimali per sinistro ed aggregato annuo

Allo scopo autorizza il Comune di Terranuova Bracciolini al trattamento dei propri dati personali in conformità al disposto di cui al d.lgs. n. 193/2003.

Si allega curriculum professionale

San Giovanni Valdarno, 30.05.16

IL DICHIARANTE *

Firma digitale

* Nell'ipotesi di Studio associato con più soci titolari apporre firma multipla