



Allegato A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (artt. 46 e 47, D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto, RISIMINI GIAMPIEDRO
nato a LATIANO (prov.) BR il 27-02-1963
residente a MORROPOLO (prov.) BARI
in via MILAZZO 10 (indirizzo),

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

1. Di essere iscritto all'Albo degli Avvocati presso il Tribunale di BARI dal 25-3-1993 con il n° di iscrizione 1288.....
2. Di essere abilitato all'esercizio della professione di Avvocato dalla data del 25-3-1993.....;
3. Di possedere specifiche preparazione nei seguenti rami del diritto CIVILE - AMMINISTRATIVO.....
4. Di essere abilitato al patrocinio presso le seguenti giurisdizioni MAGISTRATURE SUPERIORI.....
5. (da compilare solo nel caso di studio professionale associato) Che i nominativi dei soggetti che espletteranno l'incarico e della persona fisica incaricata del coordinamento coi relativi curricula sono i seguenti:
-
-
-
-
-
6. Che l'esatta denominazione e recapito dello studio professionale e/o del professionista cui affidare l'incarico, liquidare le prestazioni professionali ed inviare ogni comunicazione è il seguente:

Studio
AN. RISMINI, GIANPIETRO

Via/piazza
P.ZA J. EMANUELE 43

n°
Cap. 70043 Città
MONOPOLI

Tel 080/9346508

Fax 080/9346504 E-mail
rismini@libero.it

PEC: ~~rismini@libero.it~~ rismini.gianpietro@pec.it

7. Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni successiva variazione;
8. Di non trovarsi in situazioni di conflitto, anche potenziale, di interesse con l'Azienda Pubblica di servizi alla persona (ASP) "Don Giovanni Silvestri".
9. Di non avere condizioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente a contrattare con la pubblica amministrazione;
10. Di non aver riportato condanne penali, e/o di non essere stato sottoposto a procedimenti penali, per reati contro la P.A. o per reati di cui alle norme antimafia;
11. Di non avere carichi pendenti;
12. Di non avere riportato condanne disciplinari definitive comportanti la sospensione dell'albo;
13. Di impegnarsi, nel caso dell'affidamento dell'incarico, per tutta la durata dello stesso, a non accettare incarichi da terzi, pubblici o privati, contro l'Amministrazione dell'ASP, per tutta la durata del rapporto instaurato;
14. Di accettare incondizionatamente tutte le norme e prescrizioni contenute nel provvedimento di conferimento incarico;
15. Di aver preso piena conoscenza del Codice di Comportamento dei Dipendenti, approvato con D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62, e del codice di Comportamento dei dipendenti dell'ASP "Don Giovanni Silvestri", approvato con deliberazione del C.d.A, n. 9 del 7.4.2017, accettandone, senza riserve, tutte le norme, le condizioni, le limitazioni, le restrizioni, le decadenze;
16. Di impegnarsi a esercitare il mandato con il massimo scrupolo e nel rispetto delle norme di legge e di quanto disposto dal Codice Deontologico forense;
17. Di essere in possesso di adeguata polizza assicurativa per responsabilità professionale, ai sensi dell'art. 3, comma 5, lett e) della Legge 148/2011 contratta con istituto bancario o compagnia assicurativa di primaria importanza, con massimale non inferiore ad € 300.000,00;
18. Di autorizzare l'ASP, ai sensi del D.Lgs 196/2003, al trattamento dei dati personali, anche a mezzo di strumenti informatici, nell'ambito dei procedimenti per i quali tale dichiarazione viene resa;

DICHIARA, altresì,

Visto l'art. 20, comma 1, del D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39 che prevede l'obbligo per l'interessato di presentare, all'atto del conferimento dell'incarico, una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di inconferibilità di cui al citato decreto;

Visto l'art. 20, comma 2, del D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39 che prevede l'obbligo per l'interessato di presentare annualmente, una dichiarazione sull'insussistenza delle cause di incompatibilità di cui al citato decreto;

19. Di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità/inconferibilità, di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39

Con riferimento alle fattispecie previste dal citato D.Lgs. n.39/2013

A. Con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

20. di NON svolgere incarichi di presidente, amministratore o componente di organi di amministrazione, in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

B. Con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

21. di NON avere titolarità di cariche elettive in alcun ente di diritto privato regolato o finanziato dalla pubblica amministrazione;

C. Con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**:

22. di svolgere attività professionale legale autonoma.

Si allegano i seguenti documenti:

1. Copia documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore;
2. Copia del codice fiscale e partita IVA;
3. Curriculum Vitae professionale datato e sottoscritto (in caso di studio associato, di tutti coloro i quali potranno prestare la loro attività);

(Luogo e data)

10.12.2018

In fede

(Firma leggibile e per esteso)

