

Spett. le  
Azienda Mobilità e Trasporti S.p.A.  
Via L. Montaldo, 2  
16137 – Genova

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(Studio Associato)

**Oggetto: Avviso per la costituzione di elenchi di professionisti per l' affidamento di incarichi di rappresentanza e difesa legale in giudizio per assistenza notarile per un periodo di 24 mesi.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ legittimato a rappresentare lo Studio  
Associato \_\_\_\_\_

**ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità in atti**

### **DICHIARA PER SE STESSO E PER TUTTI I PROFESSIONISTI INDICATI NELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**(qualora il Soggetto legittimato a rappresentare lo Studio non sia, nella domanda di partecipazione, presente nell' elenco dei professionisti individuati quali esecutori degli eventuali incarichi, la presente dichiarazione è valida solo per i punti: a) – b) – c) – d) – e) – f) – k - l).**

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell' Unione Europea;
- b) di godere dei diritti civili e politici;
- c) di essere in assenza di cause di esclusione di cui all' art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- d) di non essere incorso, negli ultimi 5 anni, a sanzioni disciplinari irrogate dall' Ordine di appartenenza;
- e) di essere in regola con gli obblighi contributivi sia a livello personale che degli eventuali propri dipendenti;
- f) di essere in regola con gli obblighi fiscali;
- g) di essere regolarmente iscritto, da almeno cinque anni, all' albo professionale degli avvocati per i settori A1), A2), A4) e A5);

- h) di essere regolarmente iscritti all' albo speciale degli avvocati abilitati al patrocinio dinanzi alle magistrature superiori per i settori A1), A2), A3), A4) e A5);
- i) di, solo per i professionisti che intendono essere iscritti al settore A3), essere regolarmente iscritto all' albo professionale degli avvocati da almeno cinque anni ovvero essere regolarmente iscritto all' albo dei dottori commercialisti ed esperti contabili da almeno 5 anni;
- j) solo per i professionisti che intendono essere iscritti al settore B), essere iscritti da almeno 5 anni al Consiglio Notarile dei Distretti Riuniti di Genova e Chiavari;
- k) di essere in assenza di situazioni di conflitto di interessi con AMT;
- l) di, solo per i professionisti per i settori A1), A2), A3), A4) e A5), non presentare cause di incompatibilità a patrocinare o a svolgere prestazioni nell'interesse di AMT, per tali intendendosi anche la detenzione di un mandato alla difesa in procedimenti dei quali AMT sia controparte, anche nel caso in cui il giudizio sia concluso, ma la relativa decisione non sia passata in giudicato; nel caso specifico di Studio Associato l'insussistenza di cause di conflitto di interessi e/o incompatibilità si riferiscono a tutti i professionisti dello studio associato. In ogni caso, i professionisti devono obbligarsi a non assumerne per tutta la durata dell'iscrizione;
- m) di essere in possesso di comprovata esperienza professionale specifica nelle materie per le quali si chiede l'iscrizione;
- n) in particolare, aver svolto almeno un (n. 1) incarico di difesa in giudizio ovvero almeno un (n. 1) anno di consulenza nella materia per la quale si chiede l'iscrizione a favore di società a partecipazione pubblica o società partecipate da enti locali;
- o) di essere in possesso di una polizza assicurativa per la copertura della propria responsabilità professionale con adeguati massimali per sinistro ed aggregato annuo;
- p) di aver preso completa visione dell'avviso e di tutte le clausole e condizioni ivi previste e di accettarle;
- q) di riconoscere che l'inserimento negli elenchi non comporta alcun diritto a essere affidatari di incarichi da parte di AMT né tantomeno il diritto ad ottenere una remunerazione.

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

**Firma leggibile del soggetto sottoscrittore**

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Al presente modello deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del soggetto sottoscrittore.