

ENTE REGIONALE PARCO NATURALE DEI MONTI AURUNCI

ALLEGATO A

DOMANDA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DI PROFESSIONISTI LEGALI DI FIDUCIA

Da trasmettere esclusivamente a mezzo PEC: parcomontiaurunci@pec.regione.lazio.it

Oggetto PEC: "Candidatura elenco professionisti legali di fiducia – consulenza legale".

DATI DEL PROFESSIONISTA

Cognome e nome: _____

Codice fiscale: _____

Partita IVA: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza (Comune, CAP, indirizzo): _____

Domicilio professionale (Comune, CAP, indirizzo): _____

PEC: _____

Telefono: _____

Email ordinaria: _____

Ordine degli Avvocati di: _____

Numero iscrizione Albo: _____

Data iscrizione Albo: ____/____/____

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'elenco di professionisti legali di fiducia dell'Ente Regionale Parco Naturale dei Monti Aurunci, finalizzato all'eventuale affidamento di incarichi di consulenza legale non finalizzati alla difesa in giudizio.

AMBITI DI CONSULENZA (barrare uno o più ambiti)

- ☐ Diritto amministrativo (procedimento, trasparenza, anticorruzione, accesso)
- ☐ Contrattualistica pubblica e appalti (lavori, servizi, forniture)
- ☐ Diritto del lavoro pubblico e gestione del personale
- ☐ Diritto ambientale e aree protette
- ☐ Sicurezza sul lavoro e responsabilità dell'Ente
- ☐ Responsabilità amministrativo-contabile e rapporti con organi di controllo
- ☐ Altro (specificare): _____

ALLEGATI OBBLIGATORI

- Curriculum vitae sottoscritto;
- Dichiarazione sostitutiva ex DPR 445/2000 (Allegato B) con documento di identità;
- Attestazione di iscrizione all'Albo (o autocertificazione);
- Informativa privacy (Allegato C) sottoscritta per presa visione.

Luogo e data: _____, ____/____/____

Firma (leggibile)
