



**Azienda Pubblica di Servizi alla Persona  
Opere Sociali di N.S. di Misericordia  
Savona**

(MODULO IN BOLLO euro 16,00)

**Procedura negoziata con bando per l'affidamento del servizio di consulenza legale in  
materia di locazioni e similari per il biennio 2016-2017**

All'A.P.S.P. Opere Sociali  
di N.S. di Misericordia  
Via Paleocapa, 4/3  
17100 – SAVONA

Il sottoscritto Avv. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
con sede dello studio legale in \_\_\_\_\_, n. civ. \_\_\_\_\_ COD.FISC. \_\_\_\_\_ Part.  
IVA \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_,

accetta tutte indistintamente le condizioni e prescrizioni relative alla procedura in oggetto, con particolare riferimento al bando ed allo schema di disciplinare di incarico.

Ai sensi e per gli effetti del DPR 28/12/2000 n. 445, dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti alla data del bando\*:

- 1) iscrizione all'albo professionale da almeno cinque anni;
- 2) possedere copertura polizza assicurativa RC professionale con massimale minimo di € 50.000,00 (euro cinquantamila virgola zero zero);
- 3) insussistenza di cause di incompatibilità per l'espletamento dell'incarico ed inesistenza di eventuali conflitti di interessi con codesto Ente Pubblico;
- 4) assenza, negli ultimi 5 anni, di provvedimenti disciplinari da parte dell'Ordine di appartenenza;
- 5) assenza, negli ultimi 5 anni, di provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi ricevuti da codesto Ente Pubblico;
- 6) assenza di sentenze di condanna passate in giudicato, decreti penali di condanna, sentenze di applicazione della pena su richiesta per reati che incidono sulla moralità e condotta professionale (indicare, in ogni caso, tutte le iscrizioni risultanti dal casellario giudiziale, ivi comprese quelle accompagnate dal beneficio della non menzione, salvo il caso di reati depenalizzati, dichiarati estinti, condanne revocate o per le quali è intervenuta la riabilitazione).



**Azienda Pubblica di Servizi alla Persona  
Opere Sociali di N.S. di Misericordia  
Savona**

Dichiara espressamente di offrire la seguente percentuale di ribasso sull'importo netto annuo del servizio posto a base di gara: \_\_\_\_\_% (percentuale del \_\_\_\_\_ per cento in lettere).

Dichiara inoltre di tenere ferma ed irrevocabile la propria offerta per almeno 180 giorni dalla data odierna.

Allega copia fotostatica del proprio documento d'identità (carta di identità, patente di guida o passaporto).

Si autorizza espressamente l'Azienda a comunicare a terzi i dati sopraindicati in relazione agli adempimenti connessi alla procedura in argomento, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii.

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(\*in caso di studi associati, i requisiti devono essere attestati tramite dichiarazioni *effettuate da ogni* singolo componente dello studio associato)