

COMUNE MONTEVARCHI	
0011886	08 MAR 2018
Cal. 5 GL	Fasc. 352
SCARTO	

Al Comune di Montevarchi  
P.za Varchi 5  
52025 Montevarchi (AR)

La sottoscritta SARA DI CONZOL nata a BATTIPAGLIA (SA) il 16/11/1980 residente a ROMA VIA CHIANTI 7 Codice Fiscale DCNSRA80S56A717L

Partita Iva 08432861006 studio legale in ROMA VIA AURELIANA 63 telefono studio 06-42011988 e tel. cellulare 333-1248488 Fax 06-23318858

Indirizzo di posta elettronica Studiolegale@diconzolo.com

PEC Saradiconzolo@ordineavvocatiroma.org

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali a cui va incontro in caso dichiarazioni mendaci o reticenti ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000

#### DICHIARA:

- Di essere iscritto/a nell'albo degli Avvocati del Foro di ROMA dal 5/10/2006
- Di essere iscritto/a nell'albo della Magistrature Superiori dal 18/01/2013
- Di non versare in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- Di non avere cause di divieto, decadenza e di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 Maggio 1965, n. 575, e successive modifiche di cui al D.Lgs 159/2011 e 161/2017;
- Di non avere procedimenti conclusi nei propri confronti con emissione della relativa sanzione, da parte del Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di appartenenza
- Di non avere precedenti penali
- Di non essere in condizioni di conflitto di interesse con il Comune di Montevarchi
- Che non sussistono cause di incompatibilità alla rappresentanza in giudizio del Comune di Montevarchi
- Di essere in possesso di idonea assicurazione per i rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale con polizza n. 361050940, stipulata con la Società con scadenza il 11/2018 avente un massimale di € 361050940 per sinistro e in aggregato anno;  
3'000'000,00
- Di attenersi ai massimi criteri di riservatezza in ordine ad ogni fatto o atto di cui venisse a conoscenza in virtù della prestazione professionale resa e di assumere tale responsabilità anche per i propri collaboratori

- Di assumere la piena responsabilità per l'attività di tutti i collaboratori, qualificati o meno, (avvocati, collaboratori dello studio professionale, segretarie e agenzie esterne) di cui dovesse fruire in occasione della prestazione resa
- Di acconsentire al trattamento dei propri dati personali da parte del Comune di Montevarchi, che li utilizzerà per l'inserimento nell'elenco degli avvocati cui affidare il proprio patrocinio e per il pagamento delle prestazioni professionali eventualmente richieste
- Di comunicare immediatamente ogni eventuale fatto modificativo della presente dichiarazione e di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Montevarchi si riserva, se tali modifiche lo comportano, di cancellarlo/la dall'elenco dei propri patrocinanti, fatto altresì salvo il diritto alla revoca dei mandati già conferiti

Data 7 marzo 2018

Firma



Allega alla presente domanda:

- 1) copia fotostatica di un proprio valido documento d'identità
- 2) Curriculum

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 D.P.R. 445/2000)

La sottoscritt A SARA DI CONZOLO nat a A. BATTIPAGLIA (SA) il 16.11.1980  
Cod. Fisc.: DCN SRA 80556 A717L  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art. 47 dello stesso decreto e sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

☐ 1. di trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interessi

☒ 1.1 di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interessi

☐ 2. di svolgere i seguenti incarichi o cariche nei seguenti enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

....

...

...

...

☒ 2.1 di non svolgere incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☒ 3. di svolgere attività professionale di AVVOCATO

☐ 3.1 di non svolgere attività professionale

☒ 4. di essere a conoscenza che i dati saranno pubblicati su sito del comune e che l'elenco dei collaboratori esterni e dei soggetti affidatari di incarichi di consulenza sarà trasmesso al Dipartimento della Funzione Pubblica.

Si allega CV formato europeo.

In fede

Li, 07 marzo 2018

Firma

Sara Di Conzolo

(Allegare copia non autenticata documento di identità)