

SU CARTA INTESTATA

Manifestazione di interesse

Al Consorzio della Bonifica Parmense  
Via Emilio Lepido 70/1a  
Parma

**Oggetto: Richiesta a essere invitati alla procedura per l'affidamento dell'incarico di consulenza legale in materia di tutela delle acque e di bonifica.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Della società/Studio Legale \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_

Visto l'avviso di manifestazione di interesse pubblicato da questa Stazione Appaltante sul profilo del committente, preso atto e accettato tutto il contenuto del medesimo, con la presente

## SU CARTA INTESTATA

### CHIEDE

Di essere invitato alla procedura sopraindicata, e, a tal fine, dichiara quanto segue:

- di essere iscritti all'Albo degli Avvocati e abilitati all'esercizio della professione in Italia;
- insussistenza dei motivi di esclusione dalle procedure di affidamento di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.
- assenza di condizioni d'incompatibilità previste dalla normativa vigente per l'espletamento dell'incarico;
- disponibilità di una copertura assicurativa contro i rischi professionali.
- esperienza professionale nell'assistenza legale (preparazione atti, documenti, regolamenti e pareri) in materia di perizia idraulica, piani di classifica, contributi di bonifica, concessioni di derivazione di acqua e procedimenti elettorali;

Nel caso in cui il professionista appartenga ad una associazione di professionisti o ad uno studio legale associato dichiara:

- che non sussistono in capo ai professionisti facenti parte della associazione di professionisti /dello studio legale cause di incompatibilità a svolgere incarichi di collaborazione nell'interesse di questa Amministrazione e altre situazioni di conflitto di interessi con il Consorzio di Bonifica Parmense.

Dichiara, inoltre, di:

- aver conseguito la laurea in Giurisprudenza presso l'Università \_\_\_\_\_;
- aver conseguito l'abilitazione all'esercizio dell'attività forense in data \_\_\_\_\_ e di essere iscritto all'Ordine degli avvocati di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

Dichiara altresì

- di essere consapevole che i dati forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE, esclusivamente nell'ambito della selezione regolata dal presente avviso.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*Firmato digitalmente*