**Spett. le**

**Valore Città AMCPS Srl**

**Viale Sant’Agostino, 152**

**36100 Vicenza**

**Oggetto: domanda di iscrizione all’ Elenco dei NOTAI di Valore Città Amcps Srl.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a al Consiglio dell’Ordine degli Avvocati presso il Tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con iscrizione dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con studio professionale in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. n \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere inserito nell’elenco dei notai, per l’eventuale affidamento di incarichi per servizi notarili, cui AMCPS potrà attingere sulla base delle competenze tecniche e delle pregresse esperienze professionali,

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti e l’uso di atti falsi sono puniti secondo le previsioni contenute nel codice penale e nelle leggi speciali,

**DICHIARA**

ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**:**

□ di essere in possesso della cittadinanza italiana, fatte salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti;

□ di godere dei diritti civili e politici;

□ di non aver subito condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale e di non avere subito provvedimenti disciplinari da parte del Consiglio Notarile di appartenenza;

□ di non aver subito provvedimenti giudiziali relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi assunti con la Pubblica Amministrazione; di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste ex lege che impediscono di contrattare con la Pubblica Amministrazione e l’insussistenza dei motivi di esclusione di cui dagli artt. 94 al 98 del d.lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.;

□ di essere iscritto all’Albo dei Notai n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a far data dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ed essere abilitato all’esercizio di tale professione nel Distretto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ di essere disponibile ad assumere eventuali incarichi da AMCPS;

□ di prendere atto ed accettare che l’iscrizione nel predetto Elenco non comporta alcun diritto ad essere affidatari di incarichi da parte di AMCPS né l’instaurarsi di un rapporto di lavoro subordinato;

□ di impegnarsi a comunicare immediatamente ogni atto modificativo delle dichiarazioni rese con la presente domanda e di essere a conoscenza del fatto che AMCPS potrà disporre la cancellazione dall’Elenco, ove dette modifiche comportino tale effetto;

□ di non essere in conflitto di interessi con AMCPS e di impegnarsi a comunicare al medesimo l’insorgenza di ogni causa di conflitto di interessi, anche potenziale, entro 30 giorni dall’insorgere della stessa;

□ di impegnarsi ad aggiornare costantemente AMCPS sulle attività inerenti l’incarico ricevuto, allegando la relativa documentazione, attendendosi e facendo attenere anche i propri collaboratori ai massimi criteri di riservatezza in ordine ad ogni fatto o atto di cui venissero a conoscenza in virtù della prestazione professionale resa;

□ di essere attualmente titolare di una garanzia assicurativa per la responsabilità civile verso terzi, a copertura dei danni provati nell’esercizio dell’attività professionale, con attuale indicazione del massimale assicurato pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

□ di autorizzare AMCPS al trattamento dei propri dati, ai sensi del D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, che adegua il codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/2003) alle disposizioni contenute nel nuovo Regolamento UE n. 679/2016, per tutte le procedure relative e/o conseguenti all’iscrizione all’Elenco secondo quanto indicato nel presente avviso;

□ di aver preso atto e di impegnarsi a rispettare il Codice Etico e “Modello 231” di AMCPS pubblicato sul sito istituzionale di AMCPS nella sezione “Amministrazione trasparente”;

□ di aver preso visione e di accettare tutte quante le disposizioni contenute nell’Avviso pubblico per la costituzione dell’Elenco dei Notai di AMCPS;

□ che autorizza AMCPS a trasmettere al seguente indirizzo **PEC** tutte le comunicazioni inerenti l’avviso in oggetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla domanda copia sottoscritta digitalmente del curriculum professionale che attesti le esperienze professionali più significative maturate dal professionista, le eventuali specializzazioni, con indicazione specifica dell’eventuale svolgimento di incarichi svolti negli ultimi tre anni, per conto di Enti Locali ed altre Pubbliche Amministrazioni.

Nel curriculum dovrà essere espressamente indicata la data di prima iscrizione all’Albo degli Avvocati presso il Foro di competenza ed eventuali successive variazioni.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma digitale