

## Dichiarazione sostitutiva e contestuali dichiarazioni di impegno – 1/6

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

### IN CASO DI ISCRIZIONE DI PROFESSIONISTA SINGOLO

Il sottoscritto:

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>		
NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>	A	<input type="text"/>		
RESIDENTE IN	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>	NAZIONE	<input type="text"/>
INDIRIZZO	<input type="text"/>		CAP	<input type="text"/>	
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	P. IVA	<input type="text"/>		
TELEFONO	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>		
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA	<input type="text"/>				

OPPURE

### IN CASO DI ISCRIZIONE DI STUDI PROFESSIONALI ASSOCIATI O DI SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI

Ciascuno dei sotto elencati professionisti del seguente Studio Associato/Società tra Professionisti (nonché il Legale Rappresentante dello stesso):

DENOMINAZIONE STUDIO ASSOCIATO/SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI	<input type="text"/>		
SEDE NEL COMUNE DI	<input type="text"/>		
PROV.	<input type="text"/>	INDIRIZZO	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	P. IVA	<input type="text"/>
in persona del:	LEGALE RAPPRESENTANTE	<input type="text"/>	
TELEFONO	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA	<input type="text"/>		



## Dichiarazione sostitutiva e contestuali dichiarazioni di impegno – 2/6

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

[indicare tutti i professionisti dello Studio Associato o della Società tra Professionisti che saranno coinvolti negli incarichi eventualmente affidati]

	Nome e Cognome	Luogo e Data di Nascita	C.F. (a) e P.IVA(b)
1			a _____ b _____
2			a _____ b _____
3			a _____ b _____
4			a _____ b _____
5			a _____ b _____
6			a _____ b _____
7			a _____ b _____
8			a _____ b _____
9			a _____ b _____
10			a _____ b _____
11			a _____ b _____
12			a _____ b _____
13			a _____ b _____
14			a _____ b _____
15			a _____ b _____

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

**CHIEDE**

di essere ammesso alla “*Sezione Professionisti Legali per la rappresentanza e difesa in giudizio*” dell'Albo Fornitori Informatizzato dell'INPS, per le aree giuridiche di attività e secondo i requisiti già specificati nella domanda di “Prima Registrazione” presente sul sito [www.inps.it](http://www.inps.it)



## Dichiarazione sostitutiva e contestuali dichiarazioni di impegno – 3/6

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

**e per l'effetto**

**DICHIARA**

**nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, e sotto comminatoria delle sanzioni sopra indicate:**

- di aver preso conoscenza del contenuto del “Regolamento per il conferimento di incarichi legali a professionisti esterni per il patrocinio e la rappresentanza in giudizio dell’INPS” (“Regolamento Incarichi Legal”), e del “Regolamento di funzionamento e gestione dell’Albo Fornitori” e di accettare, per il caso di ammissione alla “Sezione Professionisti Legal” dell’Albo Fornitori Informatizzato, tutte le condizioni previste nei suddetti Regolamenti, dalle loro successive modifiche e dagli altri atti di disciplina adottati da INPS;
- di essere consapevole e di accettare che tutte le comunicazioni e tutti gli scambi di informazioni tra l’Istituto ed il Professionista avranno luogo mediante l’utilizzo della posta elettronica certificata e di documenti informatici digitalmente sottoscritti;
- di autorizzare espressamente l’Istituto ad inviare comunicazioni all’indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicato;
- che è consapevole che l’eventuale iscrizione alla “Sezione Professionisti Legal” dell’Albo Fornitori Informatizzato INPS è intesa unicamente a costituire una banca dati di professionisti referenziati presso la quale attingere nel caso di eventuali conferimenti di incarichi da parte dell’Istituto, e che l’iscrizione in sé non comporta alcun diritto soggettivo, né aspettativa o interesse qualificato del Professionista in ordine ad eventuali conferimenti di incarichi, né comporta l’assunzione di alcun obbligo specifico da parte dell’Istituto;
- di essere iscritto nell’“Albo speciale degli avvocati ammessi al patrocinio dinanzi alla Corte di Cassazione ed alle altre giurisdizioni superiori”, come risulta indicato nell’ambito della Domanda di “Prima registrazione”;
- [solo per le Società tra Professionisti] che la Società tra Professionisti risulta iscritta nella sezione speciale dell’Albo degli Avvocati dedicata alle Società tra Professionisti;
- [solo in caso di Studio Associato o di Società tra Professionisti] di essere consapevole che, in caso di iscrizione di uno Studio Associato o di una Società tra Professionisti, tutti i professionisti che saranno coinvolti negli incarichi eventualmente affidati (come elencati nella Tabella a pag. 2) dovranno essere iscritti nell’“Albo speciale degli avvocati ammessi al patrocinio dinanzi alla Corte di Cassazione ed alle altre giurisdizioni superiori”;
- di non trovarsi in una condizione di incompatibilità e/o di conflitto di interessi con l’Istituto e di non avere giudizi in corso nei confronti dell’Istituto, né in proprio né in qualità di difensori di terzi, pubblici o privati, avuto riguardo anche all’associazione professionale o società di professionisti di cui il professionista faccia eventualmente parte;
- di possedere la capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione sulla base della normativa vigente;
- di non aver subito, nell’esercizio della propria attività professionale, provvedimenti definitivi di sospensione o radiazione dall’Albo degli Avvocati da parte dell’Ordine degli Avvocati;
- [solo per le Società tra Professionisti] che la Società non ha subito provvedimenti definitivi di sospensione o radiazione dalla sezione speciale dell’Albo degli Avvocati dedicata alle Società tra Professionisti;



## Dichiarazione sostitutiva e contestuali dichiarazioni di impegno – 4/6

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

- di aver subito, nell'esercizio della propria attività professionale, i seguenti provvedimenti disciplinari non aventi carattere definitivo, da parte dell'Ordine degli Avvocati di appartenenza, o provvedimenti disciplinari di carattere definitivo diversi dalla sospensione o radiazione dall'Albo:

	Soggetto destinatario di provvedimenti disciplinari <i>(professionista o Società tra Professionisti)</i>	Tipo di provvedimento disciplinare subito <i>(indicare se definitivo o non definitivo)</i>	Data del provvedimento disciplinare
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

- di possedere idonea polizza assicurativa per la copertura dei rischi derivanti dall'esercizio delle attività professionali;
- che, per tutta la durata di validità dell'iscrizione all'Albo e per i due anni successivi alla cancellazione, non eserciterà attività professionali/concorrenziali che comportino l'assunzione di giudizi avverso l'Istituto;
- di non aver rinunciato senza giustificato motivo ad un incarico offerto dall'Istituto;
- di non essere incorso in fattispecie di mancato assolvimento di precedenti incarichi affidati dall'Istituto secondo puntualità e diligenza;



## Dichiarazione sostitutiva e contestuali dichiarazioni di impegno – 5/6

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

- che a suo carico non sono state accertate gravi inadempienze nello svolgimento degli incarichi affidati dall'Istituto;
- [solo per le Società tra Professionisti] di essere regolarmente e validamente organizzata in base alla normativa vigente e di rispettare le disposizioni inerenti alle Società tra Professionisti, nonché di essere in possesso di tutti i requisiti previsti per le Società tra Professionisti;
- [solo per le Società tra Professionisti] che non sussistono le cause previste per la cancellazione della Società tra Professionisti dall'Albo degli Avvocati;
- [solo per le Società tra Professionisti] che la Società è iscritta nella Sezione Speciale del Registro delle Imprese dedicata alle Società tra Professionisti;
- [solo per gli Studi Associati] di essere regolarmente e validamente organizzata in base alla normativa vigente e di rispettare le disposizioni di cui alla legge 23 novembre 1939 n. 1815;
- che, non appena l'Istituto dovesse comunicargli l'avvenuta selezione ai fini del conferimento di un incarico professionale, procederà **all'immediata** comunicazione delle eventuali situazioni di conflitto di interessi con l'Istituto con riferimento allo specifico incarico (avuto riguardo anche alla posizione dell'associazione professionale o società tra professionisti cui eventualmente appartenga), nonché di ogni altra circostanza preclusiva all'assunzione dell'incarico;
- di essere seriamente intenzionato ad assumere incarichi professionali da parte dell'Istituto, e che non rifiuterà gli incarichi eventualmente offertigli dall'Istituto se non per giustificato motivo;
- di essere consapevole che l'iscrizione nella Sezione Professionisti Legali è sottoposta ad aggiornamento in sede di revisione biennale;
- che comunicherà senza indugio all'Istituto la perdita o variazione dei requisiti, previsti dalla legge o dal "*Regolamento Incarichi Legali*", necessari per l'ammissione alla "*Sezione Professionisti Legali*" dell'Albo Fornitori Informatizzato INPS e per l'esecuzione dei contratti pubblici, l'eventuale sopravvenienza di cause che determinino la perdita della capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione, la perdita o la variazione dei requisiti di professionalità necessari all'iscrizione, nonché comunque ogni altro evento idoneo ad influire sui requisiti dichiarati in questa sede, e/o dichiarati in occasione delle successive rinnovazioni delle dichiarazioni, e/o accertati dall'Istituto in sede di verifiche a campione e/o in sede di eventuale conferimento di incarichi professionali;
- di essere in possesso di **casella di posta elettronica certificata** attiva, ai sensi dell'art. 48 del D.Lgs. n. 82 del 7 marzo 2005, del d.P.R. n. 68 dell'11 febbraio 2005 e del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, e s.m.i., sopra dichiarata, presso la quale verranno trasmesse le comunicazioni dell'Istituto in merito alla tenuta della "*Sezione Professionisti Legali*" dell'Albo Fornitori Informatizzato INPS;
- di essere in possesso di **abilitazione alla firma elettronica digitale**, ai sensi del D.Lgs. n. 82 del 7 marzo 2005 e s.m.i.;
- di essere consapevole che è necessario produrre, congiuntamente alla presente, copia del documento di identità di ciascun sottoscrittore, in corso di validità;
- che manterrà in ogni caso il massimo riserbo su tutti i dati e le informazioni di cui verrà a conoscenza in occasione



## Dichiarazione sostitutiva e contestuali dichiarazioni di impegno – 6/6

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

e/o nel corso della presente procedura di iscrizione alla “*Sezione Professionisti Legal*”, e/o nel corso dei successivi incarichi di cui sarà eventualmente affidatario, affinché mantengano il proprio carattere segreto e/o riservato, nel rispetto delle norme che disciplinano il segreto professionale, anche ai fini della più piena tutela degli eventuali diritti di privativa industriale interessati e del riserbo sui dati non diffondibili ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (“*Codice in materia di Protezione dei Dati Personal*”);

- con la presente sottoscrizione, presa visione del Regolamento, dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali);
- di essere altresì a conoscenza che il conferimento degli incarichi da parte dell’Istituto sarà condizionato all’effettiva attestazione dei requisiti necessari per l’affidamento, sulla base delle indicazioni e delle richieste che perverranno dall’Istituto, e di non trovarsi in una situazione di conflitto di interessi rispetto all’Istituto, fatta salva ogni diversa determinazione dell’Istituto per i casi di urgenza di acquisizione delle relative prestazioni professionali;
- che comunicherà all’Istituto qualunque tentativo di turbativa, nonché qualunque irregolarità o illecito nelle fasi di esecuzione degli incarichi di cui sia eventualmente affidatario;
- di essere consapevole che i contenuti tutti della presente dichiarazione potranno essere oggetto di verifica a cura dell’Istituto in ogni momento, anche mediante accertamenti a campione, con le conseguenze previste dalla normativa vigente e dal “*Regolamento Incarichi Legal*” per il caso di mancata prova o prova non conforme a quanto qui dichiarato.

*firmare digitalmente il modulo e inviarlo a*

[alboprofessionisti@postacert.inps.gov.it](mailto:alboprofessionisti@postacert.inps.gov.it)