



**Allegato - Domanda di partecipazione**

**Spett.le Comune di Napoli  
Servizio Giovani e Pari Opportunità  
Via Concezione a Montecalvario, 26  
80134 Napoli**

**Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI ASSOCIAZIONI DI AVVOCATI MATRIMONIALISTI PER CONSULENZE LEGALI GRATUITE A PERSONE IN DIFFICOLTÀ NELLA GESTIONE DEI CONFLITTI FAMILIARI.**

Il/La sottoscritto/a.....  
.....  
nato/a  
a .....  
il.....  
residente  
in.....  
alla Via/Piazza..... n°.....  
nella qualità di legale rappresentante dell'Associazione:  
.....  
.....  
con sede legale  
in.....  
alla Via/Piazza.....n°..  
.....  
Cap.....  
e sede operativa  
in.....  
alla  
Via/Piazza.....n°.....  
...  
Cap.....  
Telefono.....  
Fax.....  
Email.....  
.....  
Sito web  
.....  
Codice fiscale e/o Partita  
Iva.....

**CHIEDE**

**di partecipare alla MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI ASSOCIAZIONI DI AVVOCATI MATRIMONIALISTI PER CONSULENZE LEGALI GRATUITE A PERSONE IN DIFFICOLTÀ NELLA GESTIONE DEI CONFLITTI FAMILIARI.**

A tale scopo, consapevole delle responsabilità nelle quali può incorrere in caso di falsità in atti, uso di atti falsi e/o di dichiarazioni mendaci, dichiara:

a) di aver preso visione e di accettare pienamente e incondizionatamente tutte le condizioni e le prescrizioni indicate nell'Avviso Pubblico relativo alla manifestazione d'interesse di cui trattasi;

b) che l'Associazione richiedente è iscritta ai seguenti Albi, Anagrafi e/o Registri:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

c) che gli associati sono iscritti all'Albo professionale, non hanno riportato condanne penali, non sono a conoscenza di essere sottoposti a procedimenti penali e non sono destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

d) che per l'Associazione non sussistono condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con l'Amministrazione Comunale di Napoli;

e) che gli associati non hanno commesso errori gravi nell'esercizio dell'attività professionale comunque accertati;

f) di essere in possesso di polizza assicurativa per responsabilità professionale;

g) che l'Associazione e i propri associati non hanno subito sanzioni disciplinari e non hanno procedimenti disciplinari in corso attivati dall'Ordine di appartenenza;

h) che l'Associazione è in regola con il pagamento dei tributi comunali, ai sensi del Programma 100 di cui alla Relazione Previsionale e Programmatica del Comune di Napoli.

Acconsente, espressamente e validamente, al trattamento dei dati innanzi riportati ai soli fini della partecipazione alla manifestazione d'interesse di che trattasi, ai sensi di quanto stabilito dal D.Lgs. 196/2003.

Allega:

- copia del proprio documento di identità in corso di validità;
- copia dello Statuto e dell'Atto Costitutivo dell'Associazione;
- curriculum dell'Associazione

*Luogo e data*

*Firma leggibile e per esteso*