

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI SASSARI

FACSIMILE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO DI NOTORIETÀ
(articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a Avv. Giuseppe Bassu nato a Sassari il 01.06.1951

codice fiscale BSSGPP51H01I452I partita IVA 00348730904

iscritto all'Ordine dei Avvocati della provincia di Sassari

al n. 391 dal 30.10.1979 con studio in Sassari

viale Umberto n. 134 CAP 07100

codice fiscale BSSGPP51H01I452I partita IVA 00348730904

tel. 079275450 posta elettronica certificata (PEC) giuseppebassu@pec.cnf.it

in relazione all'incarico professionale avente ad oggetto la costituzione e rappresentanza in giudizio in nome e per conto dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della provincia di Sassari nante la Corte d'Appello di Milano avverso l'Atto di citazione in Appello proc. RG. n. 25015/2022 e l'assistenza legale di cui alla delibera del Consiglio Direttivo n. 216 del 23.05.2023 - consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Di essere nato a Sassari il 01.06.1951 e di risiedere in viale Umberto 134
2. Di essere cittadino/a italiano/a, ovvero di essere in possesso della cittadinanza di uno degli stati non comunitari in possesso del permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente e in corso di validità, nonché, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di conoscenza adeguata della lingua italiana;
3. Di godere dei diritti civili e politici;
4. Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di pronunzie civili o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
5. Di non essere a conoscenza di indagini penali pendenti a proprio carico;
6. Di non versare in situazioni di incompatibilità nonché di conflitto di interessi con l'Ordine anche ai sensi del codice deontologico dell'Ordine degli Avvocati e del Codice di Comportamento del personale alle dipendenze dell'Ordine dei medici chirurghi e odontoiatri della provincia di Sassari pubblicato sul sito dell'Ordine nella sezione Amministratore trasparente;
7. Di essere iscritto all'Ordine degli avvocati da almeno cinque anni;

8. di essere in possesso della particolare e comprovata esperienza correlata alle materie oggetto della prestazione ;

9. di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi presso la Cassa previdenziale del proprio Ordine professionale e di mantenere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative presso la: Cassa di Previdenza, codice 72838;

10. Di riconoscere ed accettare che la sottoscrizione del contratto per lo svolgimento dell'incarico professionale non comporta il diritto ad essere affidatario di ulteriori incarichi se non a seguito di specifico atto di conferimento di incarico, né il diritto ad ottenere alcuna remunerazione in difetto di specifico conferimento di incarico;

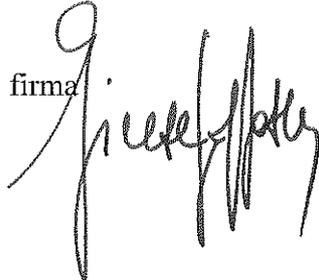
11. Di acconsentire al trattamento dei dati personali (ai sensi del GDPR 679/16 e del D.Lgs 196/2003);

Si prende, altresì, atto che:

Il **titolare del trattamento** è l'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Sassari, Via Cavour 71/B Sassari;

Responsabile del procedimento contrattuale è il Presidente pro tempore dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Sassari.

Sassari, 27.06.2023

firma 

Si allegano :

- curriculum vitae, sottoscritto e redatto secondo il DPR n. 445 /2000 nella quale siano indicati gli aspetti più qualificanti del proprio percorso professionali, quali il possesso della particolare e comprovata esperienza strettamente correlata alla materia oggetto della prestazione .;
- copia fotostatica del documento di riconoscimento validità del sottoscrittore