

STUDIO LEGALE AVV. GIUSEPPE BASSU

PATROCINANTE NANTI LE MAGISTRATURE SUPERIORI

V.LE UMBERTO 134 SASSARI - TEL. 079 275450 FAX 079 277988
e mail avv.giuseppebassu@gmail.com pec: giuseppebassu@pec.cnf.it

ALL'ORDINE MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI DELLA
PROVINCIA DI SASSARI
VIA CAVOUR 71/B
07100 SASSARI
PEC: ordine.ss@pec.omceo.it

FACSIMILE

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

Il/La sottoscritto/a avv. Giuseppe Bassu _____ nato a Sassari il 014.06.1951

codice fiscale BSSGPP51H011452I partita IVA 00348730904 _____

iscritto all'Ordine degli Avvocati __ della provincia di Sassari __ al n. 391 __ dal 30.10.1979 __ con studio in

Sassari viale Umberto n. 134 _____ CAP 07100 _____

codice fiscale BSSGPP51H011452I partita IVA 00348730904 _____

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

in relazione all'incarico professionale di cui alla delibera n. 155 del 14.05.2024 avente ad oggetto **l'assistenza e la rappresentanza in giudizio in nome e in rappresentanza dell'Ordine per l'instaurazione di un giudizio di merito a seguito di notifica Ordinanza del Tribunale Ordinario di Tempio Pausania Sezione Civile – Controversie del Lavoro del 24.04.2024 decisione del RECLAMO ex art. 669 terdecies c.p.c. presentato avverso decisione del Ricorso ex art. 700 c.p.c. n. 278/2022 proposto dalla dott.ssa BARMINA MARIA LUCIA** - 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 via Roma 48 _____
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;

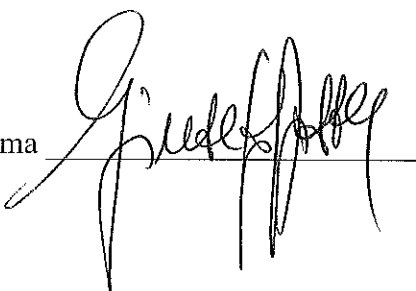
6. Di non versare in situazioni di incompatibilità nonché di conflitto di interessi con l'Ordine anche ai sensi del codice deontologico dell'Ordine degli Avvocati e del Codice di Comportamento del personale alle dipendenze dell'Ordine dei medici chirurghi e odontoiatri della provincia di Sassari pubblicato 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 Forense, 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.

Luogo e data

firma 

Sassari, 27.05.2024

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