

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

AVV. GIUSEPPE BASSU
AVV. ANNALENA ESPOSITO
AVV. CARLA BASSU
AVV. ALESSANDRO ORUNESU
AVV. LILIANA DOPPIU

SASSARI LI 13 FEBBRAIO 2025

CONSULENTE
AVV. MARIA CATERINA RASSU

Via mail

Spett.le
**Ordine dei Medici
Chirurghi e degli Odontoiatri
Nella Provincia di Sassari**

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

Il sottoscritto avv. Giuseppe Bassu, nato a Sassari il 01.06.1951 codice fiscale BSSGPP51H011452I - partita IVA 00348730904 iscritto all'Ordine degli Avvocati della provincia di Sassari al n. 391 dal 30.10.1979 con studio (domicilio professionale) in Sassari viale Umberto 134, posta elettronica certificata (PEC) giuseppebassu@pec.cnf.it

in relazione all'incarico professionale di cui alla delibera n. 9 del 14.01.2025 avente ad oggetto la predisposizione e notifica Atto di precetto e atti successivi nei confronti dott.ssa Roccaforte Rosa Maria Giustiniana per esecuzione Sentenza n. 2666/2024 del 10.10.2024 nel procedimento RG 1173/2023 della Corte d'Appello di Milano e per esecuzione Ordinanza n. 2779/2023 del 27.03.2023 del Tribunale di Milano RG 25015/2022 - 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);

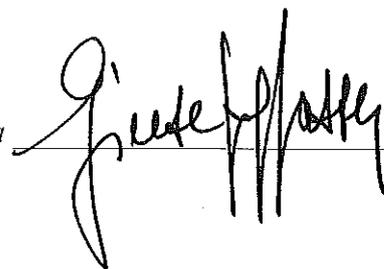
Si prende, altresì, atto che:

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.

Sassari, 13.02.2025

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