Al Dirigente dell’ Avvocatura

Provincia di Crotone

Via M. Nicoletta, n. 28

88900 Crotone (KR)

**Oggetto: Domanda per l’ammissione alla pratica forense presso l’Avvocatura della Provincia di Crotone**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ ,tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a allo svolgimento della pratica forense presso l’ Avvocatura di codesto Ente.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. n. 455/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 D.P.R. n. 455/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

**1)** di essere cittadino/a italiano o di altro Paese appartenente all’Unione Europea;

**2)** di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**3)** di aver conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la votazione di \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;

**4)** di avere i requisiti specifici per conseguire l’iscrizione nel Registro dei Praticanti Avvocati istituito presso il Consiglio dell’Ordine degli Avvocati di Crotone;

**5)** di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a

dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;

**6)** di non avere procedimenti penali pendenti e di non aver riportato condanne penali per reati che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego con una Pubblica Amministrazione;

**7)** di non avere giudizi in corso contro la Provincia di Crotone;

**8)** di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi con la Provincia di Crotone;

**9)** di non trovarsi in condizioni di inconferibilità o incompatibilità di incarichi presso una Pubblica Amministrazione, come disposto dal D.Lgs. N° 39/2013 e ss.mm.ii;

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente all’Amministrazione provinciale le eventuali variazioni di indirizzo e-mail e pec e solleva la Provincia di Crotone da ogni responsabilità in caso di mancata conoscenza della comunicazione.

Si allega:

a) fotocopia di documento d’identità in corso di validità (obbligatoria);

b) curriculum vitae in formato europeo, debitamente sottoscritto (obbligatorio);

c) dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di studio e degli esami sostenuti (obbligatoria).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Letta l’informativa ex art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 di cui all’Avviso, avendo

compreso la tipologia di dati trattati, le modalità e finalità del trattamento da parte della Provincia di Crotone, il/la sottoscritto/a presta il proprio consenso, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei propri dati personali secondo le finalità e nei limiti della predetta informativa; in particolare, il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento e alla conservazione dei dati personali per il periodo di espletamento della procedura di selezione e ai fini della stessa.

Luogo e data………………………………………………………………………………

Nome e cognome dell’interessato…………………………………………….

Firma…………………………………………………………………………………………..

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEL DISCIPLINARE PER LO SVOLGIMENTO DELLA PRATICA FORENSE PRESSO L’AVVOCATURA DELLA PROVINCIA DI CROTONE**

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Disciplinare per lo svolgimento della pratica forense presso l’Avvocatura della Provincia di Crotone Approvato con DCP n. 8 del 02.03.2022 e di accettarne tutte le previsioni, impegnandosi a rispettare le norme ivi contenute.

Luogo e data……………………………………………………………………………..

Nome e cognome dell’interessato…………………………………………….

Firma…………………………………………………………………………………………