

AVVISO PUBBLICO

**PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI CONSULENTE AMMINISTRATIVO, FISCALE E
PREVIDENZIALE PER IL BIENNIO 2023-2024**

Spett.le
Ordine degli Avvocati di Nola
Piazza G. Bruno (Reggia degli Orsini)
80035 - Nola (NA)
ordineavvocatinola@legalmail.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____ nato/a a
_____ il ___/___/____, residente in _____ alla Via
_____ n. _____ - Tel. _____ - email
_____ - C.F. = _____ - nazionalità _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico di "Consulente amministrativo, fiscale, previdenziale" dell'Ordine degli Avvocati di Nola, per il biennio 2023-2024, alle condizioni previste nel relativo avviso.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste degli artt.46 e 76 del D.P.R. 445/2000, nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- 2) godimento dei diritti civili e politici;
- 3) assenza di condanne penali definitive o provvedimenti definitivi del Tribunale che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego presso la Pubblica Amministrazione;
- 4) assenza di procedimenti penali in corso o di procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione;
- 5) assenza di situazioni di inconferibilità e/o incompatibilità previste dalla normativa vigente;
- 6) assenza di situazione di conflitto di interessi con il Titolare del Trattamento e con il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Nola in generale;
- 7) diploma di laurea in materie economiche;
- 8) iscrizione all'Albo Nazionale dei Commercialisti e/o degli Esperti Contabili;
- 9) comprovata esperienza pluriennale in relazioni istituzionali maturate in contesti nazionali;

- 10) comprovata esperienza professionale nella consulenza previdenziale e fiscale in ambito forense;
- 11) conoscenza approfondita dei principali applicativi e strumenti informatici di contabilità;
- 12) conoscenza approfondita del Regolamento Unico della Previdenza Forense e di tutti gli adempimenti fiscali e previdenziali connessi all'iscrizione alla Cassa Forense.

INOLTRE DICHIARA

- a) che il preciso recapito di posta elettronica certificata a cui devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti la selezione è il seguente: _____;
- b) che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 2 del D.P.R. n. 403/98;
- c) **di accettare, incondizionatamente, le condizioni previste dall'avviso di selezione;**
- d) di essere consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- e) di autorizzare l'Ordine degli Avvocati di Nola al trattamento dei propri dati personali a norma del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.
- f) (altre eventuali dichiarazioni) _____.

_____, _____ Il/La candidato/a _____

Si allegano:

- curriculum vitae in formato europeo (Europass), recante attestazione di veridicità dei dati ai sensi del D.P.R. n. 445/00, debitamente datato e sottoscritto;
- copia fronte-retro documento di identità in corso di validità, in formato pdf;
- dichiarazione di responsabilità e incompatibilità (Allegato B).
- altro (specificare) _____

_____, _____ Il/La candidato/a _____