**OGGETTO: Avviso pubblico per manifestazione d’interesse per l'affidamento dell’incarico professionale di consulenza legale ad Avvocato per analisi situazioni debitori deceduti.**

Il sottoscritto…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nato il ……………………………………………….. a ……………………………………………………………………. prov. …….……………….

residente a …………………………………………………………………………………………………………..….… prov. ……………..……….

via……………………………………………………………………………………………………..………………………… n. …………………………..

codice fiscale …………………………………………………………………… partita IVA n. ………………………………….…………………

telefono……………………………………………………………..……….. fax ………………………………………………………………………….

PEC: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

titolo di studio: ……………………………………………………………………………………………………………………………….……………

iscritto all’Albo degli Avvocati della Provincia di ………………………………………………………………………………………….

numero di iscrizione ………………………………. dal ………………….……………………..

**MANIFESTA**

il proprio interesse ad essere invitato alla procedura per l’affidamento dell’incarico professionale in oggetto richiamato consistente in:

* Analisi situazioni patrimoniali di n. 26 debitori dell’ASP deceduti, in particolare al fine di sapere se vi siano eredi e chi siano;
* Nel caso di reperimento di eredi invio agli stessi di sollecito di pagamento;
* In assenza di eredi verifica della esistenza o meno di un’eredità giacente e della consistenza del patrimonio relativo;
* Produzione di una relazione in merito alle varie posizioni analizzate nella quale si indichi la convenienza/possibilità o meno dell’attivazione di successive procedure per nomina curatore eredità giacente o per attivazione procedure giudiziali qualora gli eredi reperiti non abbiano manifestato disponibilità o provveduto al pagamento dei debiti relativi.

A tal fine dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci:

- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs n. 50/2016;

- di essere in possesso dei requisiti generali e speciali indicati nell’avviso pubblico.

Allega

- autocertificazione attestante l’esercizio della professione di Avvocato da almeno 3 anni con possesso di esperienza professionale specifica in materia di recupero crediti e numero di pratiche di recupero crediti seguite nell’ultimo triennio.

Autorizza, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all’affidamento di incarichi professionali ed altri servizi connessi, il trattamento dei propri dati personali.

Luogo e data In fede

*La presente domanda dovrà essere,* ***a pena di esclusione****, corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.*