



**AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI ISERNIA
UFFICIO AVVOCATURA**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

I/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ via/piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

consapevole che, ai sensi dell'art.76 del DPR 28.12.2000 n.445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(selezionare se sussiste il requisito)

- Aver svolto attività di patrocinio in favore di compagnie di assicurazione, società partecipate da enti pubblici o pubbliche amministrazioni.
- Possedere esperienza specifica di contenzioso in materia di risarcimento danni, assicurazioni o responsabilità civile verso terzi, comprovata attraverso il curriculum professionale da allegare obbligatoriamente alla domanda.
- Essere iscritto all'Ordine degli Avvocati di Isernia da oltre due anni o ad uno degli Ordini degli Avvocati presenti nella Regione Molise da oltre cinque anni, fermo restando l'obbligo di cui al punto 1.11) dell'avviso pubblico.
- Avere o costituire altro studio legale nel territorio della Regione Molise in ambiti di competenza diversi da quello dell'Ordine degli Avvocati di Isernia.

Luogo _____, lì _____

Firma
