

**FAC-SIMILE DI DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ELENCO**

Spettabile  
FINAOSTA S.p.A.  
Via Festaz, 22  
11100 AOSTA - AO

Il/La/ sottoscritto/a/ \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con studio legale in \_\_\_\_\_  
(telefono \_\_\_\_\_ telefax \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail  
\_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_)  
( *eventuale* )  
facente parte dello studio associato \_\_\_\_\_

richiede

di essere iscritto nell'Elenco di professionisti accreditati per il conferimento di incarichi individuali di rappresentanza in giudizio di FINAOSTA S.p.A. relativi a procedure giudiziali di recupero dei crediti e a procedure concorsuali.

Dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. e per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di aver conseguito Laurea in Giurisprudenza in data \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto/a all'Albo tenuto dall'Ordine degli Avvocati di Aosta dal \_\_\_\_\_;
- di aver maturato una specifica professionalità ed esperienza in ambito di diritto civile e commerciale, diritto fallimentare, diritto processuale civile, con particolare riferimento agli aspetti inerenti l'espropriazione forzata e il diritto fallimentare, secondo quanto indicato nell'allegato curriculum formativo e professionale;
- di non trovarsi in situazioni di incompatibilità o conflitto di interessi con FINAOSTA S.p.A.;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di avere una copertura assicurativa professionale con un massimale pari a Euro \_\_\_\_\_.

Allega:

- curriculum formativo e professionale;
- fotocopia di documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_