

Allegato a

Il/la sottoscritto/a Cognome e nome

GARUTI GIULIO

Luogo e data di nascita

MODENA 10/10/1963

Residenza e indirizzo

MODENA, VIA ARCHIROLA 42

Tel. 053/232699

Cell. 358/942696

Indirizzo e mail (pec) giulio.garuti@studio.garuti.it ; giulio.garuti@ordineavvmodena.it

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 s.m.i. di essere attualmente in possesso dei seguenti requisiti:

1. Insussistenza di motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016;
2. cittadinanza europea;
3. godimento dei diritti politici e civili;
4. titolo di studio: diploma di Laurea in giurisprudenza ed abilitazione all'esercizio della professione di avvocato. Per i titoli conseguiti all'estero l'ammissione è subordinata al riconoscimento ai titoli italiani;
5. assenza di cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
6. assenza di condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interessi con il Comune di Serramazzoni;
7. assenza di contenzioso e incarichi legali e prestazioni di consulenza contro il Comune di Serramazzoni, sia in proprio che in nome e per conto, in qualità di difensore, di altre parti;
8. possesso di polizza RC professionale obbligatoria.

Di essere in possesso del seguente codice fiscale GRTGLI63R10F257U

ALLEGA ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE:

- CURRICULUM datato e sottoscritto presentato in forma di autocertificazione;
- FOTOCOPIA del documento di identità in corso di validità

ATTESTA

Di aver preso visione delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000;

Di essere consapevole che i dati forniti saranno utilizzati ai fini del presente incarico e comunque nel rispetto del D. lgs n. 196/2003 s.m.i. e del Regolamento Europeo 2016/679, quindi, ne autorizza il trattamento da parte del Comune di Serramazzoni.

Luogo e data Modena 12/9/2018

Firma

