

Al Responsabile  
dell' Area Amministrativa  
del Comune di Brolo (Me)  
pec: protocollo@pec.comune.brolo.me.it

Richiesta iscrizione all'ALBO AVVOCATI  
del COMUNE DI BROLO

Il/la sottoscritto/a:

|                                |                             |                       |
|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| Cognome e Nome                 | Codice Fiscale              | Partita IVA           |
| <input type="text"/>           |                             |                       |
| Indirizzo Residenza            | Comune di Residenza         |                       |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/>        |                       |
| Indirizzo Studio Professionale | Comune Studio Professionale |                       |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/>        |                       |
| Indirizzo E-Mail               | Indirizzo P.E.C.            |                       |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/>        |                       |
| Recapito Telefonico 1          | Recapito Telefonico 2       | Recapito Telefonico 3 |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| Foro di                        | Data Iscrizione             | Numero Iscrizione     |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |
| Polizza assicurativa Num.      | Stipulata con               | Massimale di Euro     |
| <input type="text"/>           | <input type="text"/>        | <input type="text"/>  |

Vista la delibera di G.C. n. 289 del 14/11/2019, con la quale il Comune ha costituito l'Albo degli Avvocati di fiducia dell'Ente,

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'elenco degli Avvocati del Comune di Brolo nell'ambito/i di interesse di seguito contrassegnati:

- AMMINISTRATIVO
- CIVILE
- PENALE
- LAVORO
- TRIBUTARIO

N.B.: E' facoltà del professionista indicare **non più di due** ambiti di interesse.

Allega:

1. Dichiarazione, resa ai sensi del DPR . 445/2000 e s.m.i., relativa al possesso di tutti i requisiti per l'iscrizione all'Albo previsti dalla deliberazione di G.M. n. 289/2019;
2. Curriculum vitae;
3. Copia della polizza assicurativa;
4. Copia di un documento di identità in corso di validità.

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Luogo                | Data                 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Firma

---

## **INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

I dati conferiti con la presente segnalazione saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo relativo alla formazione dell'Albo dei legali di fiducia e saranno improntati ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Si comunica che tutti i dati identificativi: cognome e nome, residenza, nascita, identificativo online, dati di contatto (mail, domicilio, numero telefonico, altro) comunicati al Comune di Brolo saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento UE 679/2016.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici.

Il trattamento non comporterà l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

I dati personali vengono conservati a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016.

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Brolo.