



A tale scopo, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del DPR n.445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazione mendaci e/o formazioni o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente operatore economico decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata nonché ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

### Dichiara

1. di essere iscritto all'Albo degli Avvocati di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per l'esercizio della professione forense;
2. di essere in possesso di una adeguata e comprovata esperienza professionale nel settore recupero crediti;
3. di non avere riportato sentenze di condanna passate in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta per reati che incidono sulla moralità e condotta professionale, con indicazione, in ogni caso, di tutte le iscrizioni risultanti dal casellario giudiziale, ivi comprese quelle accompagnate dal beneficio della non menzione;
4. di non aver commesso un errore grave nell'esercizio dell'attività professionale comunque accertato;
5. di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito dolosamente la nomina mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
6. di non essere stato inibito per legge o per provvedimento disciplinare all'esercizio della libera professione;
7. l'assenza di procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art.3 della L. 1423/1956 o di una delle cause ostative previste dall'art.10 della L.575/1965;
8. l'assenza di violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello stato membro in cui il professionista è stabilito;
9. di non avere subito sanzioni disciplinari da parte dell'Ordine di appartenenza in relazione all'esercizio della propria attività professionale;
10. di non essere incorsi nelle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs.50/2016 o in ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione o l'incapacità a contrarre con la P.A.;
11. che non sussistono cause di incompatibilità per l'assolvimento dell'incarico ed eventuali conflitti di interesse con AMGAS S.r.l., come previsto dall'ordinamento giuridico e dai principi deontologici dell'ordine;
12. l'assenza di provvedimenti giudiziari relativi ad inadempimenti contrattuali per incarichi con AMGAS S.r.l. o altri soggetti afferenti la stessa AMGAS S.r.l.;
13. l'assenza di contenzioso o incarichi legali contro AMGAS S.r.l., sia in proprio, sia in nome e per conto dei propri clienti;
14. di essere in possesso della polizza assicurativa per responsabilità professionale, in corso di validità ai sensi di legge, con adeguati massimali per sinistro ed aggregato annuo, stipulata in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Compagnia \_\_\_\_\_;
15. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ad AMGAS ogni eventuale atto modificativo delle dichiarazioni presentate e di essere a conoscenza che, se tali modifiche comportano la perdita dei requisiti richiesti, AMGAS S.r.l. si riserva di recedere dal contratto stipulato;
16. di rispettare gli obblighi deontologici di riservatezza in merito alle questioni ed alle materie trattate per conto di AMGAS S.r.l.;

17. di aver preso piena conoscenza e di accettare incondizionatamente tutte le clausole previste nell'avviso pubblico *per l'affidamento di n.6 (sei) incarichi legali di recupero dei crediti dell'AMGAS S.r.l.* pubblicato sul sito dell'AMGAS S.r.l. in data 21/12/2018;
18. di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, i dati saranno utilizzati dall'AMGAS Srl esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della presente procedura anche con l'ausilio di mezzi informatici.

**CHIEDE**, altresì

che tutte le comunicazioni riguardanti l'avviso pubblico in oggetto siano inoltrate al seguente recapito:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_.

Luogo e data

**IL DICHIARANTE**

-----  
(Firma leggibile)

*Si allega:*

- *Curriculum formativo e professionale debitamente sottoscritto e reso ai sensi del D.P.R. 445/2000;*
- *Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.*