

ALL 1

**RICORSO AVVERSO IL SILENZIO- INADEMPIMENTO DELLA P.A EX ART. 117 C.P.A. VOLTO AD OTTENERE IL
RICONOSCIMENTO DEL TITOLO PROFESSIONALE ACQUISITO ALL'ESTERO**

Con la presente, il sottoscritto/a _____, nato/a
_____ il _____ Codice Fiscale:
_____ residente a _____ Prov.
_____ in via _____

CONFERISCE

Agli avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Tiziana De Pasquale, l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa nella fase giudiziale avverso il silenzio- inadempimento della P.A ex art. 117 c.p.a. volto ad ottenere il riconoscimento del titolo professionale acquisito all'estero, inviando, a tale scopo, presso lo Studio dei predetti Avvocati, sito in Palermo via della Libertà n. 62 - 90143, i seguenti documenti:

- 1) Richiesta di adesione ed incarico professionale agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Tiziana De Pasquale sottoscritto personalmente (ALL.1);
- 2) Scheda personale e segnalazioni compilata e sottoscritta (ALL.2);
- 3) Procura in favore degli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Tiziana De Pasquale stampata (non modificandone il formato) in foglio A/4 bianco e sottoscritta personalmente; (ALL.3)
- 4) Fotocopia di un documento di identità;
- 5) Fotocopia del codice fiscale.

PATTUISCE

con i predetti professionisti, che accettano, il compenso per le prestazioni professionali come segue:

- a) **Ricorso individuale:** euro **1.500,00** compresi accessori di legge (CPA al 4% ed IVA al 22%), da corrispondersi al momento del conferimento del presente incarico. Tale importo non è comprensivo delle spese per il giudizio di primo grado (contributo unificato, marche da bollo, notifiche ordinarie, quantificabili in euro **300,00**).

Eventuali spese di giudizio, attualmente imprevedibili, saranno preventivamente documentate ai ricorrenti.

Dopo l'inoltro dei moduli tramite posta raccomandata, potrà essere completata la procedura di adesione effettuando il versamento alle coordinate bancarie sotto indicate:

Di seguito troverà le coordinate bancarie di riferimento:

STUDIO LEGALE LEONE-FELL & ASSOCIATI

UNICREDIT

IBAN: IT97F0200804686000104374038

N.B: Nella causale del pagamento dovrà essere inserito Nome e Cognome del ricorrente, seguito dalla dicitura "Ricorso avverso il silenzio – Convalida titolo estero"

Dopo avere effettuato il versamento Le chiediamo di inviare la ricevuta di pagamento all'indirizzo

Luogo e Data

Firma:

SCHEDA SEGNALAZIONE E RICHIESTA INFORMAZIONI

DATI PERSONALI E RIGUARDANTI IL CONCORSO

-NOME _____

-COGNOME _____

-NATO/A A _____ IL _____

-RESIDENTE A _____ PROV. _____

-VIA _____

-CODICE FISCALE _____

-TELEFONO

FISSO _____ FAX _____

-TELEFONO

MOBILE _____

-E-MAIL

NOTE(eventuali): _____

Invio questo modulo perché intendo segnalare allo Studio Legale Leone - Fell & Associati le sopracitate incongruenze e chiedo, al contempo, di essere informato di eventuali azioni a tutela della mia situazione.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e s.m., autorizzo espressamente l'utilizzo dei miei dati personali allo Studio Legale Leone - Fell & Associati al fine superiormente specificato e per ogni altra informazione legale che lo studio riterrà di inviarmi.

(Luogo) _____ , (Data) _____

(Nome e Cognome) _____

(Firma) _____

PROCURA

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il

_____, Codice Fiscale _____, residente a

_____ Prov. _____ in via _____

nomino e costituisco procuratori e difensori in ogni fase, stato e grado del procedimento dinnanzi al TAR Lazio agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Tiziana De Pasquale conferendo loro ogni facoltà e potere di legge, ivi compresa quella di transigere, conciliare, pretendere e ricevere l'adempimento di obbligazioni, anche pecuniarie, chiamare terzi in causa, anche garanti, modificare le originarie domande, proporre e sollevare domande ed eccezioni riconvenzionali, ricorsi incidentali, nominare, sostituire a sé avvocati e procuratori, nonché ogni altro potere e facoltà per la migliore esecuzione del mandato, ivi compresa l'esecuzione dei provvedimenti favorevolmente ottenuti anche in corso di lite, dichiarando sin d'ora rato e valido il loro operato.

Eleggo domicilio presso lo studio degli stessi sito in Roma, Lungotevere Marzio, 3.

Per le finalità funzionali all'esercizio dei diritti ed all'adempimento degli obblighi scaturenti dal presente mandato, esprimo consenso al trattamento dei dati personali, comuni e sensibili ed autorizziamo il trattamento dei medesimi, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 da me conosciuto.

Firma
