

*Avv. Francesco Leone - Avv. Simona Fell - Avv. Claudia Caradonna - Avv. Maria Saia - Dott. Ciro Catalano
Dott. Floriana Barbata - Dott. Filippo Ficano - Dott. Giuseppe Saelli - Dott. Raimonda Riolo - Dott. Paolo Palizzolo*

ALL.1

AVV.TI FRANCESCO LEONE – FRANCESCO STALLONE– SIMONA FELL – CLAUDIA CARADONNA
STUDIO LEGALE
VIA NUNZIO MORELLO N.23 – 90144 PALERMO
INFO SEGRETERIA: 091-7794561
MAIL: info@avvocatoleone.com

**ADESIONE RICORSO PER L'ACCESSO AL CORSO DI LAUREA IN MEDICINA PER GLI STUDENTI
EXTRACOMUNITARI 2015/2016**

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

CONFERISCE

Agli Avv.ti Francesco Leone, Francesco Stallone, Simona Fell, Claudia Caradonna, l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa dinanzi al Tar competente e per la eventuale proposizione di appello cautelare dinanzi al Consiglio di Stato o per l'eventuale – ed alternativo – ricorso straordinario al Presidente della Repubblica per l'ammissione al corso di laurea prescelto, inviando, a tale scopo, presso lo Studio dei predetti Avvocati, sito in Palermo via Nunzio Morello n.23, i seguenti documenti:

- 1) Richiesta di adesione ed incarico professionale agli Avv.ti Francesco Stallone, Francesco Leone, Simona Fell, Claudia Caradonna sottoscritto personalmente; (ALL.1)
- 2) Scheda personale e segnalazioni compilata e sottoscritta; (ALL.2)s
- 3) Procura in favore degli Avv.ti Francesco Stallone, Francesco Leone, Simona Fell, Claudia Caradonna, 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) Euro 500,00 compresi accessori di legge (CPA al 4% ed IVA al 22%), da corrispondersi al momento del conferimento del presente incarico, in caso di ricorso collettivo (tale onorario sarà tale al raggiungimento di almeno 10 persone). Tale importo, relativo al procedimento indicato, è comprensivo delle spese per l'instaurazione del giudizio comprendenti: contributo unificato, marche da bollo, notifiche ordinarie.

*Avv. Francesco Leone - Avv. Simona Fell - Avv. Claudia Caradonna - Avv. Maria Saia - Dott. Ciro Catalano
Dott. Floriana Barbata - Dott. Filippo Ficano - Dott. Giuseppe Saeli - Dott. Raimonda Riolo - Dott. Paolo Palizzolo*

b) Euro 1500,00 da corrispondersi al momento del conferimento del presente incarico, in caso di ricorso individuale. Tale importo, relativo al procedimento indicato, non è comprensivo delle spese per l'instaurazione del giudizio comprendenti: contributo unificato, marche da bollo, notifiche ordinarie.

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

- Le informazioni al ricorrente inerenti il deposito del ricorso, la fissazione dell'udienza, e l'esito del procedimento verranno comunicate tempestivamente tramite l'indirizzo mail riportato nel seguente modulo.

Sarà onere del ricorrente comunicare allo Studio Legale gli eventuali cambi di indirizzi mail in cui ricevere le informazioni.

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

Avv. Francesco Leone

Fineco Bank s.p.a.

IBAN: IT 32 Z 03015 03200 000002785103

N.B: Nella causale del pagamento dovrà essere inserito *Nome e Cognome* del ricorrente, seguito dalla dicitura **"Ricorso Medicina Extracomunitari"**

Dopo avere effettuato il versamento Le chiediamo di inviare la *ricevuta di pagamento* all'indirizzo **info@avvocatoleone.com**

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

- STATUS (residente da meno di un anno, in possesso di visto per fini di studio, etc.):

ATENEIO IN CUI SI È SVOLTA LA PROVA:

CORSO DI LAUREA PER CUI SI VUOLE FARE RICORSO (medicina o odontoiatria o veterinaria):



AVVOCATO
LEONE

*Avv. Francesco Leone - Avv. Simona Fell - Avv. Claudia Caradonna - Avv. Maria Saia - Dott. Ciro Catalano
Dott. Floriana Barbata - Dott. Filippo Ficano - Dott. Giuseppe Saeli - Dott. Raimonda Riolo - Dott. Paolo Palizzolo*

DATI PERSONALI PER VISUALIZZARE LA PROVA:

NOME

UTENTE: _____

PASSWORD: _____

LA TUA PROVA È STATA ANNULLATA PER LA MANCATA SOTTOSCRIZIONE DELLA SCHEDA ANAGRAFICA?
(RISPONDERE SÌ O NO):

PUNTEGGIO

CONSEGUITO: _____

POSIZIONE IN

GRADUATORIA: _____

DATA PUBBLICAZIONE

GRADUATORIA: _____

Invio questo modulo perché intendo segnalare le su indicate incongruenze al fine di presentare un ricorso.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e s.m., autorizzo espressamente l'utilizzo dei miei dati personali al solo ed unico fine superiormente specificato.

(Luogo) _____, (Data) _____

(Nome e Cognome) _____

(Firma) _____

*Avv. Francesco Leone - Avv. Simona Fell - Avv. Claudia Caradonna - Avv. Maria Saia - Dott. Ciro Catalano
Dott. Floriana Barbata - Dott. Filippo Ficano - Dott. Giuseppe Saeli - Dott. Raimonda Riolo - Dott. Paolo Palizzolo*

ALL.3

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 dinanzi al Tar competente e per la eventuale proposizione di appello cautelare dinanzi al Consiglio di Stato o, per l'eventuale – e alternativo – procedimento straordinario presso il Consiglio di Stato, gli Avv.ti Francesco Stallone, Francesco Leone, Simona Fell e Claudia Caradonna conferendo 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.

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

Data e Luogo

Per autentica:

(Si autentica la firma ai sensi della Sentenza della Corte di Cassazione n. 144 del 19 gennaio 1985)

IDENTIFICATO A MEZZO DOCUMENTO _____

N° _____ Rilasciato da _____

In data _____ Valido fino al _____