



**Avv. Francesco Leone - Avv. Simona Fell -- Avv. Maria Saia - Avv. Chiara Campanelli - Dott. Ciro Catalano  
Dott. Floriana Barbata - Dott. Filippo Ficano - Dott. Giuseppe Saeli - Dott. Raimonda Riolo - Dott. Paolo Palizzolo  
Dott. Marco Capone – Dott. Marco Cassata**

STUDIO LEGALE  
VIA NUNZIO MORELLO N.23 – 90144 PALERMO  
INFO SEGRETERIA: 091-7794561  
MAIL: info@avvocatoleone.com

**ADESIONE ISTANZA DI RICORREZZIONE PER “CONCORSO INTERNO, PER TITOLI DI SERVIZIO ED ESAME, A 1400 POSTI PER L’ACCESSO AL CORSO DI FORMAZIONE PER LA NOMINA ALLA QUALIFICA DI VICE ISPETTORE DEL RUOLO DEGLI ISPETTORI DELLA POLIZIA DI STATO”**

Con la presente, il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

**CONFERISCE**

Agli Avv.ti Francesco Leone e Simona Fell l’incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa nella fase pregiudiziale avverso l’esclusione dal **“concorso interno, per titoli di servizio ed esame, a 1400 posti per l’accesso al corso di formazione per la nomina alla qualifica di vice ispettore del ruolo degli ispettori della Polizia di Stato”**, 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 Leone e Simona Fell sottoscritto personalmente; (ALL.1)
- 2) Scheda personale e segnalazioni compilata e sottoscritta; (ALL.2)
- 3) Procura in favore degli Avv.ti Francesco Leone e Simona Fell 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 50,00** da corrispondersi al momento del conferimento del presente incarico (tale somma sarà decurtata in caso di successiva adesione al ricorso individuale)

- Le informazioni al soggetto istante inerenti all’esito della richiesta, saranno comunicate tempestivamente tramite l’indirizzo mail riportato nel seguente modulo.

**Avv. Francesco Leone - Avv. Simona Fell -- Avv. Maria Saia - Avv. Chiara Campanelli - Dott. Ciro Catalano  
Dott. Floriana Barbata - Dott. Filippo Ficano - Dott. Giuseppe Saeli - Dott. Raimonda Riolo - Dott. Paolo Palizzolo  
Dott. Marco Capone – Dott. Marco Cassata**

Sarà onere dell'istante comunicare allo Studio Legale gli eventuali cambi di indirizzi mail in cui ricevere le informazioni.

- Dopo l'inoltro dei moduli 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:

**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 soggetto istante, seguito dalla dicitura "Istanza riesame Interni Vice Ispettori Polizia di Stato"

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

Luogo e Data

-----

Firma:

-----

**ALL 2**

#### **SCHEDA SEGNALAZIONE E RICHIESTA INFORMAZIONI**

##### **DATI PERSONALI E RIGUARDANTI IL CONCORSO**

---

Via Nunzio Morello, 23 - 90144 Palermo

Tel.: 0917794561 - Fax: 0917794561

P.IVA 06123530823

[www.avvocatoleone.com](http://www.avvocatoleone.com) – [info@avvocatoleone.com](mailto:info@avvocatoleone.com)



Avv. Francesco Leone - Avv. Simona Fell -- Avv. Maria Saia - Avv. Chiara Campanelli - Dott. Ciro Catalano  
Dott. Floriana Barbata - Dott. Filippo Ficano - Dott. Giuseppe Saeli - Dott. Raimonda Riolo - Dott. Paolo Palizzolo  
Dott. Marco Capone – Dott. Marco Cassata

-NOME \_\_\_\_\_

-COGNOME \_\_\_\_\_

-NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

-RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

-VIA \_\_\_\_\_

-CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

-TELEFONO

FISSO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

-TELEFONO

MOBILE \_\_\_\_\_

-E-MAIL

---

PUNTEGGIO OTTENUTO NELLA PROVA

SCRITTA \_\_\_\_\_

MOTIVAZIONE

---

NOTE SU ILLEGITTIMITÀ

(eventuali): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**Avv. Francesco Leone - Avv. Simona Fell -- Avv. Maria Saia - Avv. Chiara Campanelli - Dott. Ciro Catalano  
Dott. Floriana Barbata - Dott. Filippo Ficano - Dott. Giuseppe Saeli - Dott. Raimonda Riolo - Dott. Paolo Palizzolo  
Dott. Marco Capone – Dott. Marco Cassata**

---

---

Invio questo modulo perché intendo segnalare le sopracitate incongruenze.

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) \_\_\_\_\_

**ALL.3**



**Avv. Francesco Leone - Avv. Simona Fell -- Avv. Maria Saia - Avv. Chiara Campanelli - Dott. Ciro Catalano  
Dott. Floriana Barbata - Dott. Filippo Ficano - Dott. Giuseppe Saeli - Dott. Raimonda Riolo - Dott. Paolo Palizzolo  
Dott. Marco Capone – Dott. Marco Cassata**

**PROCURA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_

**nomino e costituisco procuratori e difensori**

per la presentazione dell'istanza di ricorrezione della prova alla Amministrazione competente, gli Avv.ti Francesco Leone e Simona Fell 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**

**LA COMPILAZIONE DEI DATI SOTTOSTANTI AVVERrà A CURA DELLO STUDIO LEGALE**

**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 \_\_\_\_\_