

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

# 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 FORMAZIONE SPECIALISTICA IN MEDICINA GENERALE PER IL TRIENNIO 2016/19

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

	ili
Codice Fiscale: resi	idente a
Prov in via	
CONFERISCE	
Agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Chiara Campanelli, l'i	incarico di assistenza, rappresentanza,
consulenza e difesa nella fase giudiziale avverso l'esclusione dal co	rso di formzione specifica in "Medicina
Generale per il triennio 2016/19", 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 Fr	ancesco Leone, Simona Fell e Chiara
Campanelli 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	l e Chiara Campanelli stampata (non
modificandone il formato) in foglio A/4 bianco e sottoscritta persona	almente; (ALL.3)
4) Fotocopia di un documento di identità;	

## **PATTUISCE**

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

5) Fotocopia del codice fiscale;

a) Euro 300,00 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 rimarrà tale al raggiungimento di almeno 30 persone).

Tale importo è comprensivo delle spese per l'intero giudizio di primo grado (contributo unificato, marche da bollo, notifiche ordinarie etc) e per l'eventuale appello cautelare al Consiglio di Stato.

**b)** Euro **1.500,00** compresi accessori di legge (CPA al 4% ed IVA al 22%), da corrispondersi al momento del conferimento del presente incarico, in caso di ricorso individuale.



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

Tale importo non è comprensivo delle spese per l'intero giudizio di primo grado (contributo unificato, marche da bollo, notifiche ordinarie etc) e per l'eventuale appello cautelare al Consiglio di Stato.

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

- Le informazioni al ricorrente inerenti al deposito del ricorso, la fissazione dell'udienza, e l'esito del procedimento saranno 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:

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 ricorrente, seguito dalla dicitura "*Ricorso 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:		
	 · <b>-</b>	



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

ALL 2

#### SCHEDA SEGNALAZIONE E RICHIESTA INFORMAZIONI

### DATI PERSONALI E RIGUARDANTI IL CONCORSO

-NOME				
-COGNOME				
-NATO/A A			IL	
-RESIDENTE A _				PROV
-VIA				
-CODICE FISCAL	E			
-TELEFONO				
FISSO		FAX		
-TELEFONO				
MOBILE				
-E-MAIL				
DATA E LUOGO	IN CUI È STATA CONSEGUITA	LA		
LAUREA:				
NOTE SU ILLEGI	TTIMITÀ			
(eventuali):				



Avv. Francesco Leone - Avv. Simona Fell Avv. Maria Saia - Avv. Chiara Campanelli - Dott. Ciro Catalano Dott. Floriana Barbata - Dott. Giuseppe Saeli - Dott. Raimonda Riolo - Dott. Marco Capone – Dott. Marco Cassata
Dott. Fioriana Barbata - Dott. Giuseppe Saen - Dott. Kamionda Kiolo - 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 a
solo ed unico fine superiormente specificato.
(Luogo), ( <i>Data</i> )
( Nome e Cognome)
,
(Firma)
······································



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

ALL.3

		<u>PROCURA</u>		
lo sottoscritto/a			, nato/a a	
	il	, Codice Fiscale		
residente a			Prov	in
via				
nomine	o e costituisco procura	tori e difensori in og	ni fase, stato e grad	<u>lo</u>
del procedimento dinanzi al Ta	ar competente e per la	a eventuale proposiz	ione di appello caut	elare dinanzi al Consiglio
di Stato o per l'alternativo pro				_
Fell e Chiara Campanelli con	ferendo ogni facoltà «	e potere di legge, iv	vi compresa quella	di transigere, conciliare,
pretendere e ricevere l'adem	npimento di obbligazi	oni, anche pecuniar	ie, chiamare terzi	in causa, anche garanti,
modificare le originarie doma	ande, proporre e solle	evare domande ed	eccezioni riconvenz	ionali, ricorsi incidentali,
nominare, sostituire a sé avvo	ocati e procuratori, no	onché ogni altro pot	ere e facoltà per la	migliore esecuzione del
mandato, ivi compresa l'esecu	zione dei provvedimer	nti favorevolmente o	ttenuti anche in cor	so di lite, dichiarando sin
d'ora rato e valido il loro opera	ato.			
Per le finalità funzionali all'es	ercizio dei diritti ed a	ll'adempimento deg	li obblighi scaturent	ti dal presente mandato,
esprimo consenso al trattame		,	•	•
sensi e per gli effetti del D.Lgs.	•			
Firma				Data e Luogo
	<del></del>			
<u>LA COMPILAZIONE DEI DATI</u>	SOTTOSTANTI AVVE	<u>RRÀ A CURA DELLO</u>	STUDIO LEGALE	
Per autentica:				
			. 1005)	
(Si autentica la firma ai sensi del	la Sentenza della Corte d	di Cassazione n. 144 de	il 19 gennaio 1985)	
IDENTIFICATO A MEZZO DOC	CUMENTO			
N°	Rilasciato da			
In data	Valido fino al			