AVV.TI FRANCESCO LEONE– SIMONA FELL – CLAUDIA CARADONNA STUDIO LEGALE

VIA NUNZIO MORELLO N.23 – 90144 PALERMO INFO SEGRETERIA: 091-7794561 MAIL: INFO@AVVOCATOLEONE.COM WEB: WWW.AVVOCATOLEONE.COM

ADESIONE DIFFIDA PER L'ADOZIONE DI UNA MISURA CON LA QUALE OBBLIGARE LE AMMINISTRAZIONI AD ACQUISIRE LE PROFESSIONALITÀ NECESSARIE MEDIANTE L'UTILIZZO DI GRADUATORIE ANCORA EFFICACI RELATIVE AL MEDESIMO PROFILO PROFESSIONALE.

Con la presente, il sot	toscritto/a		,nato/a
			Prov
III via	CO		
stragiudiziale finalizz d'infrazione nei confi agli Stati membri il r Palermo via Nunzio M 1) Richiesta di adesio (ALL.1) 2) Scheda personale e 3) Procura in favore e	co Leone e Simona Fell l'incario ata alla presentazione un esposto ronti dello Stato italiano per l'avvolispetto del vincolo di bilancio, involorello n.23, i seguenti documenti one ed incarico professionale agli e segnalazioni compilata e sottoscri degli Avv.ti Francesco Leone e Si personalmente; (ALL.3)	per chiedere alla Commissionenuta violazione dei principi di riando, a tale scopo, presso lo : Avv.ti Francesco Leone e Sinitta; (ALL.2)	nza, consulenza e difesa nella fase ne Europea di avviare una procedura del Trattato europeo, che impongono Studio dei predetti Avvocati, sito in nona Fell sottoscritto personalmente; dificandone il formato) in foglio A/4
5) Fotocopia del codi			
, 1		ATTUISCE	
con i predetti professi	onisti, che accettano, il compenso	per le prestazioni professiona	li come segue:
conferimento b) Euro 15,00	o del presente incarico. compresi accessori di legge (CE o del presente incarico in caso o	PA al 4% ed IVA al 22%),	da corrispondersi al momento del da corrispondersi al momento del novimento unico nazionale vincitori
	cedura di adesione la preghiamo d	i eseguire il pagamento di 15,	00 € in favore dello studio legale.
•	coordinate bancarie di riferimento:		Ç
Avv. Francesco Leoi			
Fineco Bank s.p.a.			
IBAN: IT 32 Z 0301	5 03200 000002785103		
N.B: Nella causale	del pagamento dovrà essere in	nserito Nome e Cognome de	l ricorrente, seguito dalla dicitura
"Procedura infrazion	e Commissione europea"		
Dopo avere effet info@avvocatoleone.		iediamo di inviare la <i>ric</i>	cevuta di pagamento all'indirizzo

Firma:

Luogo e Data: _____

SCHEDA SEGNALAZIONE E RICHIESTA INFORMAZIONI

DATI PERSONALI E RIGUARDANTI IL CONCORSO

NOME				
COGNOME				
NATO/A A		L		
RESIDENTE A				_ PROV
VIA				
CODICE FISCALE				
TELEFONO FISSO		FAX		
TELEFONO MOBILE				
E-MAIL				
	СНЕ	НА	BANDITO	IL
	CONCORSO		denominazione,	
PUNTEGGIO OTTENU	TO:			
POSIZIONE IN GRADU	IATORIA:			
POSIZIONE ULTIMO C	ANDIDATO ASSUNTO (SE CO	DNOSCIUTO O CONOS	SCIBILE):	
Francesco Leone di es Ai sensi del Decreto I	perché intendo segnalare ssere informato/a di eventua Legislativo n. 196/03 e s.m., periormente specificato.	ali azioni legali.	•	
(Luogo)	, (Data)			
(Nome e Cognome) _				
(Firms a)				

PROCURA

lo sottoscritto/a			, nat	o/a a	,	il
	Codice	Fiscale		,	residente	а
		Prov	in via		_	
Ī	nomino e costit	uisco procurator	ri e difensori in ogni	fase, stato e grado		
del presente procedime	nto gli Avv.ti	Francesco Leor	ne e Simona Fell o	congiuntamente e (disgiuntamente, per	la
presentazione della proce	edura per disava	anzi eccessivi, p	revista dall'art. 126	del Trattato sul Funz	zionamento dell'Unio	ne
europea, conferendo ogn	i facoltà e pote	ere di legge, ivi c	compresa quella di t	ransigere, conciliare	, pretendere e riceve	re
l'adempimento di obbli _e	gazioni, anche	pecuniarie, chia	amare terzi in caus	sa, anche garanti, n	nodificare le origina	rie
domande, proporre e so	ollevare doman	de ed eccezion	i riconvenzionali, ri	corsi incidentali, no	minare, sostituire a	sé
avvocati e procuratori,	nonché ogni a	ltro potere e fa	acoltà per la miglio	ore esecuzione del 1	mandato, ivi compre	sa
l'esecuzione dei provvedi	menti favorevo	lmente ottenuti	anche in corso di li	te, dichiarando sin d	'ora rato e valido il lo	ro
operato e di non aver cor	risposto accont	i.				
- 1 6: III 6: II						
Per le finalità funzionali				_		
esprimo consenso al trat		•		utorizziamo il trattai	mento dei medesimi,	ai
sensi e per gli effetti del [O.Lgs. 30 giugno	2003, n. 196 da	me conosciuto.			
					Firma	a
LA COMPILAZIONE DEI	DATI COTTOCT	FANTI AL/LEDD	A CUDA DELLO CA			
Per autentica:	<u>DAII SUITUSI</u>	ANII AVVEKKA	<u>I A CURA DELLO SI</u>	UDIO LEGALE		
rer autentica:						
		_				
(Si autentica la firma ai ser	nsi della Sentenzo	a della Corte di Co	assazione n. 144 del 19	9 gennaio 1985)		
IDENTIFICATO A MEZZO) DOCUMENTO					
N°						
In data	·····	Valido fino al				