

AVV.TI FRANCESCO LEONE– SIMONA FELL
STUDIO LEGALE
VIA NUNZIO MORELLO N.23 – 90144 PALERMO
INFO SEGRETERIA: 091-7794561
MAIL: INFO@AVVOCATOLEONE.COM
WEB: WWW.AVVOCATOLEONE.COM

DIFFIDA PER IL RICONOSCIMENTO DEL PUNTEGGIO PER IL PROGETTO SCOLASTICO PUGLIESE "DIRITTI A SCUOLA"

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 Rosy Floriana Barbata l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa nella fase stragiudiziale finalizzata alla presentazione della diffida per il riconoscimento del punteggio per il progetto scolastico pugliese "Diritti a Scuola", 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, Simona Fell e Rosy Floriana Barbata 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 Rosy Floriana Barbata 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 **30,00** compresi accessori di legge (CPA al 4% ed IVA al 22%), da corrispondersi al momento del conferimento del presente incarico.

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 "**Diffida Puglia**"

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

NOME _____

COGNOME _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO FISSO _____ FAX _____

TELEFONO MOBILE _____

E-MAIL _____

NOTE SUL PROGETTO:

Invio questo modulo perché intendo segnalare le su indicate informazioni e, al contempo, chiedo all'Avv. Francesco Leone di essere informato/a di eventuali azioni legali.

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) _____

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 presente procedimento gli Avv.ti Francesco Leone e Simona Fell e Rosy Floriana Barbata, congiuntamente e disgiuntamente, per la presentazione della diffida per il riconoscimento del punteggio per il progetto scolastico pugliese "diritti a scuola", 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 e di non aver corrisposto acconti.

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

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 _____