

Roma - Via Lungotevere Marzio n.3 – 00186 - **Palermo** - Via della Libertà n. 62 - 90143
Tel.: 0917794561 - Fax: 0917794561
www.avvocatoleone.com – info@avvocatoleone.com
P.IVA 06495860824

ADESIONE RICORSO PER MANCATA SOTTOSCRIZIONE SCHEDA ANAGRAFICA

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 Giuseppe Saeli, l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa nella fase giudiziale avverso l'esclusione per mancata sottoscrizione della scheda anagrafica dal concorso _____ dal/la odierno/a sottoscrittente, inviando, a tale scopo, presso lo Studio dei predetti Avvocati, sito in Palermo via della Libertà, 62, i seguenti documenti:

- 1) Richiesta di adesione ed incarico professionale agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Giuseppe Saeli 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 Giuseppe Saeli 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;
- 6) Copia schermata personale pubblicata su universitaly con prova dell'avvenuto annullamento della scheda anagrafica.

PATTUISCE

Per il ricorso **INDIVIDUALE**, con i predetti professionisti, che accettano, il compenso per le prestazioni professionali pari ad euro 1.000,00, comprensivi di IVA e cpa per onorario (oltre 650,00 per C.U.).

Le somme sopra indicate (quelle relative all'onorario e quelle relative alle spese) vanno corrisposte mediante bonifico bancario in favore dello

STUDIO LEGALE LEONE-FELL & ASSOCIATI

UNICREDIT

IBAN: IT97F0200804686000104374038

Luogo e Data

Firma:

SCHEDA SEGNALEZIONE E RICHIESTA INFORMAZIONI
DATI PERSONALI RIGUARDANTI IL CONCORSO

NOME _____

COGNOME _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO FISSO _____ FAX _____

TELEFONO MOBILE _____

E-MAIL _____

TEST PER IL QUALE SI E' CONCORSO:

ATENEIO IN CUI SI È SVOLTA LA PROVA:

MOTIVO PER IL QUALE SI E' STATI ESCLUSI:

Credenziali University:

Username: _____

Password: _____

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) _____

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

nomino e costituisco procuratori e difensori

gli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Giuseppe Saeli, 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
