

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

ALL 1

ADESIONE RICORSO RISARCIMENTO DEL DANNO

Con la presente, il sottoscritto/a		o/a	,nato/a					
il		Codice Fiscale:_						_residente
a	Prov	in via						
Email:			Cellulare:					
		CC	ONFERISCE					
Agli avv.ti F	rancesco Leone,	Simona Fell e Tizia	na De Pasqu	ale, l'incar	ico di a	assistenza	a, rappre	esentanza,
consulenza	e difesa nella fa	se giudiziale avverso	la mancata	assunzion	e del so	ottoscritt	o, inviar	ido, a tale
scopo, pres	sso lo Studio d	ei predetti Avvocat	i, sito in Pa	alermo via	della	Libertà	n. 62 -	90143, i
seguentidoc	umenti:							

- 1) Richiesta di adesione ed incarico professionale agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Tiziana De Pasquale, 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 Tiziana De Pasquale stampata (non modificandone il formato) in foglio A/4 bianco e sottoscritta personalmente; (ALL.3)
- 4) Fotocopia di un documento diidentità;
- 5) Fotocopia del codice fiscale.

PATTUISCE

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

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 <u>almeno 10 persone</u>) cui aggiungere il 10% della somma liquidata dal Giudice in caso di sentenza positiva.

Tale importo è comprensivo delle spese per il giudizio di primo grado (contributo unificato, marche da bollo, notifiche ordinarie etc).



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, cui aggiungere il **10% della somma liquidate dal Giudice** in caso di sentenza positive, in caso di **ricorso individuale**.

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.

COMUNICAZIONI E PAGAMENTO

- 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:

STUDIO LEGALE LEONE - FELL & ASSOCIATI

UniCredit S.p.A.

IBAN: IT97F0200804686000104374038

N.B: Nella causale del pagamento dovrà essere inserito *Nome e Cognome* del ricorrente, seguito dalla dicitura "*Ricorso risarcimento – (Amministrazione contro la quale si procede)*"

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 E RIGUARDANTI IL CONCORSO

-NOME	
-COGNOME	
-NATO/A AIL	
-RESIDENTE A	PROV
-VIA	
-CODICE FISCALE	
-TELEFONO	
FISSOFAX	
-TELEFONO	
MOBILE	
-E-MAIL	
- CONCORSO PUBBLICO CUI SI E' PARTECIPATO:	
- POSIZIONE IN GRADUATORIA (SPECIFICARE SE IN QUALITA' DI VINCITORE O IDO	
L'AMMINISTRAZIONE HA PROVVEDUTO ALL'INDIZIONE DI UN NUOVO CONCORSO PROFESSIONALE? SI NO	D PER IL MEDESIMO PROFILO
(eventuali note sull'illegittimità):	
	_



Invio questo modulo perché intendo segnalare allo Studio Legale Leone - Fell & Associati le sopracitate
incongruenze e chiedo, al contempo, di essere informato di eventuali azioni a tutela della mia situazione.
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), (<i>Data</i>)
(Nome e Cognome)
(Firma)



<u>ALL.3</u>

PROCURA

lo sottoscritto/a	, nato/a			
	_il, Co	dice Fiscale		,
residente a		P	rov	_in
via				
<u>nomino e</u>	costituisco procuratori e d	ifensori in ogni fase, sta	nto e grado	
del procedimento dinanzi all'au Pasquale conferendo ogni facoltà l'adempimento di obbligazioni, domande, proporre e sollevare avvocati e procuratori, nonché l'esecuzione dei provvedimenti fa operato.	a e potere di legge, ivi comp anche pecuniarie, chiama domande ed eccezioni rico ogni altro potere e facolt	oresa quella di transiger re terzi in causa, anch onvenzionali, ricorsi inc à per la migliore esect	e, conciliare, e garanti, m identali, nor uzione del n	pretendere e ricevere odificare le originarie ninare, sostituire a sé nandato, ivi compresa
Per le finalità funzionali all'esero esprimo consenso al trattamento sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30	dei dati personali, comuni	e sensibili ed autorizzia		•
Firma				