

**ADESIONE RICORSO PER LO SCORRIMENTO DELLE GRADUATORIE DEL CORSO DI LAUREA  
IN MEDICINA/CHIRURGIA/ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA A.A. 2015/2016**

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 dinanzi al Tar Lazio per obbligare l'amministrazione a scorrere le graduatorie del corso di laurea in "Medicina, Chirurgia, Odontoiatria e protesi dentaria, a.a. 2015/2016", 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;

**PATTUISCE**

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

- euro **500,00** comprensivi di IVA e cpa, da corrisponderci al momento del conferimento del presente

incarico. Tale importo è comprensivo delle spese per l'instaurazione del giudizio comprendenti: contributo unificato, marche da bollo, notifiche ordinarie.

Le somme sopra indicate vanno corrisposte mediante bonifico bancario in favore dello

**STUDIO LEGALE LEONE-FELL & ASSOCIATI (UNICREDIT)**

**IBAN: IT97F0200804686000104374038**

**N.B: Nella causale del pagamento dovrà essere inserito Nome e Cognome del ricorrente, seguito dalla dicitura "Ricorso Scorrimento Graduatoria Medicina 2015/2016".**

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

Luogo e Data

-----

Firma:

-----

**SCHEDA SEGNALAZIONE E RICHIESTA INFORMAZIONI**

**DATI PERSONALI E RIGUARDANTI IL CONCORSO**

-NOME \_\_\_\_\_

-COGNOME \_\_\_\_\_

-NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

-RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

-VIA \_\_\_\_\_

-CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

-TELEFONO

FISSO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

-TELEFONO

MOBILE \_\_\_\_\_

-E-MAIL \_\_\_\_\_

ATENEIO IN CUI SI E' SOSTENUTA LA PROVA: \_\_\_\_\_

PUNTEGGIO CONSEGUITO: \_\_\_\_\_

POSIZIONE IN GRADUATORIA: \_\_\_\_\_

**DATI DI ACCESSO AL PORTALE UNIVERSITALY (SCRIVERE IN STAMPATELLO IN MODO LEGIBILE)**

USERNAME UNIVERSITALY: \_\_\_\_\_

PASSWORD UNIVERSITALY: \_\_\_\_\_

**EVENTUALI NOTE**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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 procedimento dinnanzi al Giudice competente agli 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. Eleggo domicilio presso lo studio degli stessi sito in Roma, Lungotevere Marzio, 3.

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

\_\_\_\_\_