

**ADESIONE RICORSO RISARCIMENTO DEL DANNO DA MANCATA
ASSUNZIONE**

Con la presente, il sottoscritto/a _____, nato/a _____
il _____ Codice Fiscale: _____ residente
a _____ Prov. _____ in via _____
Email: _____ Cellulare: _____

CONFERISCE

Agli avv.ti Francesco Leone e Simona Fell l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa nella fase giudiziale per il risarcimento del danno da mancata assunzione, inviando, a tale scopo, presso lo Studio dei predetti Avvocati, sito in Palermo via della Libertà n. 62 - 90143, i seguenti documenti:

- 1) Richiesta di adesione ed incarico professionale agli Avv.ti Francesco Leone e Simona Fell sottoscritto personalmente (ALL.1);
- 2) Scheda personale e segnalazioni compilata e sottoscritta (ALL.2);
- 3) Procura in favore degli Avv.ti Francesco Leone e Simona Fell 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 500,00 compresi accessori di legge (CPA al 4% ed IVA al 22%), da corrisondersi al momento del conferimento del presente incarico, in caso di **ricorso collettivo** (tale onorario rimarrà tale al raggiungimento di almeno 10 persone), cui aggiungere il 10% del risarcimento che eventualmente sarà accordato dal Giudice del Lavoro.

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, più Euro **259,00** a titolo di Contributo Unificato, cui aggiungere il 10% del risarcimento eventualmente accordato dal Giudice del Lavoro.

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 del danno da mancata assunzione – (ente contro il 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 A _____ IL _____

-RESIDENTE A _____ PROV. _____

-VIA _____

-CODICE FISCALE _____

-TELEFONO

FISSO _____ FAX _____

-TELEFONO

MOBILE _____

-E-MAIL

- CONCORSO AL QUALE HA PARTECIPATO: _____

- DATA DI APPROVAZIONE GRADUATORIA DI MERITO E POSIZIONE NELLA STESSA:

- ATTO O PROVVEDIMENTO CHE HA DISPOSTO LE NUOVE ASSUNZIONI:

(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) _____, (Data) _____

(Nome e Cognome) _____

(Firma) _____

PROCURA

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

nomino e costituisco procuratori e difensori in ogni fase, stato e grado

del procedimento dinanzi all'autorità giudiziaria competente, gli Avv.ti Francesco Leone e Simona Fell 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.

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
