

**ADESIONE RICORSO AVVERSO IL MANCATO SUPERAMENTO DELLA VERIFICA FINALE DI IDONEITÀ PREVISTA DALLA L. N
247/2012 PER L'ISCRIZIONE ALL'ALBO SPECIALE PER IL PATROCINIO DAVANTI ALLE GIURISDIZIONI SUPERIORI**

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 _____, l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa nella fase giudiziale concernente l'impugnazione del provvedimento di non idoneità e conseguente mancato superamento della verifica finale di idoneità prevista dalla l. n 247/2012 per l'iscrizione all'albo speciale per il patrocinio davanti alle giurisdizioni superiori, inviando, a tale scopo, presso lo Studio dei predetti Avvocati, sito in Palermo via della Libertà n. 62, i seguenti documenti:

- 1) Richiesta di adesione ed incarico professionale agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e _____ 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 _____ 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 corrispondersi al momento del conferimento del presente incarico, in caso di ricorso collettivo (tale onorario rimarrà tale al raggiungimento di almeno tre ricorrenti i cui nominativi siano presenti nel medesimo verbale di correzione oggetto di impugnazione).

Tale importo è comprensivo delle spese per il giudizio di primo grado (contributo unificato, marche da bollo e notifiche ordinarie). L'importo sopra indicato non è comprensivo dell'eventuale ricorso per motivi aggiunti.

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, 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, quantificabili in € 650,00) e dell'eventuale ricorso per motivi aggiunti.

Eventuali spese di giudizio, attualmente imprevedibili, saranno preventivamente documentate al ricorrente.

I predetti professionisti avranno, inoltre, diritto ad incassare, senza ripetizione alcuna nei confronti dell'assistito o degli assistiti, le eventuali spese legali e di difesa poste, nel Provvedimento adottato dall'Autorità Giudiziaria, a carico di controparte.

Resta inteso fra le parti che i predetti professionisti potranno avvalersi, per l'espletamento dell'incarico, della collaborazione di altri professionisti, fermo restando che il compenso per le prestazioni da questi rese è ricompreso in quello pattuito nel presente conferimento d'incarico.

DETTAGLI COMUNICAZIONI E MODALITÀ DI 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.

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 cassazionisti".

Luogo e Data

Firma:

SCHEDA SEGNALAZIONE E RICHIESTA INFORMAZIONI

DATI PERSONALI E RIGUARDANTI L'AZIONE LEGALE

-NOME _____

-COGNOME _____

-NATO/A A _____ IL _____

-RESIDENTE A _____ PROV. _____

-VIA _____

-CODICE FISCALE _____

-TELEFONO
FISSO _____ FAX _____

-TELEFONO
MOBILE _____

-E-MAIL

VOTI PROVA
SCRITTA/ORALE _____

NUMERO VERBALE DI
CORREZIONE _____

NOTE SU
ILLEGITTIMITA' _____

Sottoscrivo questo modulo perché intendo segnalare allo studio legale Leone-Fell & Associati le sopracitate incongruenze in vista della mia tutela legale

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e s.m., autorizzo espressamente l'utilizzo dei miei dati personali allo Studio Legale Leone-Fell & Associati al fine superiormente specificato e per ricevere comunicazioni inerenti il ricorso da me presentato ed ogni altra iniziativa legale che lo studio legale riterrà di comunicarmi.

(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 _____
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 dei predetti procuratori sito in Roma, Lungotevere Marzio, n. 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

Data
