

## **CONTRATTO D'OPERA PROFESSIONALE**

### **RICORSO ABILITAZIONE FORENSE 2016/2017**

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 Rosy Floriana Barbata l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa nella fase stragiudiziale e giudiziale avverso gli esiti della prova scritta per l'esame di abilitazione forense (2016/2017) 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 sottoscritto personalmente; (ALL.1)
- 2) Scheda informativa; (ALL.2)
- 3) Procura alle liti 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) Documento attestante l'avvenuto pagamento;
- 7) copia degli elaborati e del verbale di correzione;

### **PATTUISCE**

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

- Euro **1.500,00** compresi accessori di legge (CPA al 4% ed IVA al 22%), da corrispondersi al momento del conferimento del presente incarico.

Tale somma è comprensiva delle spese per l'intero giudizio di primo grado (contributo unificato, marche da bollo, notifiche ordinarie) ma non dell'eventuale ricorso per motivi aggiunti.

Eventuali spese imprevedibili saranno 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 abilitazione forense 2017".

Luogo e Data

-----

Firma:

-----

**SCHEDA SEGNALAZIONE E RICHIESTA INFORMAZIONI**

DATI PERSONALI E RIGUARDANTI IL RICORSO

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

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

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

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

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

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

-TELEFONO  
FISSO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

-TELEFONO  
MOBILE \_\_\_\_\_

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

-PUNTEGGIO CONSEGUITO NEL PARERE DI CIVILE \_\_\_\_\_

-PUNTEGGIO CONSEGUITO NEL PARERE DI PENALE \_\_\_\_\_

-PUNTEGGIO CONSEGUITO NELL'ATTO GIUDIZIALE \_\_\_\_\_

-DATA DI PUBBLICAZIONE DEGLI ESITI DELLA PROVA SCRITTA \_\_\_\_\_

-CORTE D'APPELLO DI SVOLGIMENTO DELLA PROVA \_\_\_\_\_

-CORTE D'APPELLO DI CORREZIONE \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

Invio questo modulo perché intendo segnalare le su indicate incongruenze al fine di presentare un ricorso amministrativo avverso gli esiti della prova scritta dell'esame di abilitazione forense.

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) \_\_\_\_\_

**ALL.3**

**PROCURA**

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

**nomino e costituisco procuratori e difensori**

del procedimento dinnanzi al Giudice competente gli avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Rosy Floriana Barbata, 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

Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_