

**ALL 1**

## **ADESIONE RICORSO MEDICINA 2019/2020 RICORSO CUMULATIVO**

Con la presente il Sig. \_\_\_\_\_  
nato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(C.F. \_\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e- mail (no PEC) \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

### **PREMESSO CHE**

- il Cliente dichiara di essere stato adeguatamente informato dall'avvocato del grado di complessità della controversia;
- il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e art. 13 del D.lgs 196/2003 e s.m.i. e acconsente al trattamento dei dati personali ad opera dei difensori, dei loro domiciliatari, colleghi e collaboratori di studio;
- il cliente dichiara di aver ricevuto l'informativa che, nei limiti di cui all'art. 12, Il comma, del d.lgs. 231/2007 in materia di antiriciclaggio, gli avvocati sono obbligati a segnalare le operazioni sospette.

### **CONFERISCE**

Allo Studio Legale Leone-Fell & c. Società tra Avvocati s.r.l., l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa nella fase giudiziale avverso la mancata ammissione al corso di laurea in medicina e chirurgia, odontoiatria e protesi dentaria a.a. 2019/2020 e nella fase stragiudiziale finalizzata all'immatricolazione o al trasferimento ad anno successivo al primo 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 Rosy Floriana Barbata sottoscritto personalmente, da inviare allo studio in originale; (**ALL.1**).
- 2)** Scheda personale e segnalazioni compilata e sottoscritta personalmente, da inviare allo studio in originale; (**ALL.2**)
- 3)** Procura in favore degli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Rosy Floriana Barbata stampata (non modificandone il formato) in foglio A/4 bianco e sottoscritta personalmente, da inviare allo studio in originale; (**ALL.3**)
- 4)** Procure in favore degli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Chiara Campanelli stampata (non modificandone il formato) in foglio A/4 bianco e sottoscritta personalmente ed inviare allo studio l'originale (**ALL. 4**);
- 5)** Fotocopia di un documento di identità;
- 6)** Fotocopia del codice fiscale;
- 7)** Ricevuta di pagamento della quota di adesione;

### **PATTUISCE**

#### **! BARRARE LA LETTERA CORRISPONDENTE !**



**RICORSO CUMULATIVO COLLETTIVO - Euro 850,00** compresi accessori di legge (CPA al 4% ed IVA al 22%), da corrispondersi al momento del conferimento dell'incarico in caso di ricorso **collettivo**. Tale scelta manifesta la volontà di aderire sia al ricorso **collettivo avverso i test di medicina (500,00 €)** sia alla campagna legale per l'ammissione a medicina, **sfruttando il percorso universitario progressivo** attraverso la presentazione dell'istanza all'Università prescelta (350,00 €). Con riguardo al ricorso contro il test di accesso, l'importo indicato non è comprensivo dell'eventuale ricorso per motivi aggiunti e dell'appello cautelare al Consiglio di Stato.

Tale importo è comprensivo delle spese per l'intero giudizio di primo grado (contributo unificato, marche da bollo, notifiche ordinarie, udienza ecc).



**RICORSO CUMULATIVO INDIVIDUALE - Euro 2.000,00** compresi accessori di legge (CPA al 4% ed IVA al 22%), da corrispondersi al momento del conferimento dell'incarico in caso di ricorso individuale. Tale scelta manifesta la volontà di aderire sia al ricorso **individuale avverso i test di medicina** sia alla campagna legale per l'ammissione a medicina, **sfruttando il percorso universitario progressivo** attraverso la presentazione dell'istanza

all'Università prescelta Con riguardo al ricorso contro il test di accesso, l'importo non è comprensivo delle spese per l'intero giudizio di primo grado (contributo unificato, marche da bollo, notifiche ordinarie, quantificabili **in € 650,00**).

L'importo indicato non è comprensivo dell'eventuale ricorso per motivi aggiunti e dell'appello cautelare al Consiglio di Stato.

\*\*\*

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

- Il cliente dichiara di essere stato informato dall'avvocato di tutte le circostanze prevedibili al momento della stipulazione del contratto;
- eventuali spese di giudizio, attualmente imprevedibili, saranno preventivamente comunicate e documentate per iscritto al cliente per la relativa approvazione;
- in caso di sottoscrizione del presente conferimento, sarà dovuto l'intero onorario indicato sopra a prescindere da eventuali rinunce successive alla data di stipula del presente contratto;
- i predetti professionisti avranno, inoltre, diritto ad incassare, senza ripetizione alcuna, le eventuali spese legali e di difesa poste dall'Autorità Giudiziaria nel Provvedimento a carico dell'Amministrazione convenuta;
- il cliente è tenuto a corrispondere all'avvocato l'intero importo risultante dal presente contratto, indipendentemente dalla liquidazione giudiziale e dall'onere di refusione posto a carico della controparte;
- per qualsiasi altra prestazione, non ricompresa e non prevedibile nel presente conferimento d'incarico, sarà onere degli avvocati informare per iscritto il cliente della natura della prestazione nonché dei costi per la sua esecuzione;

**DETTAGLI COMUNICAZIONE 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'area riservata "Kleos Connect" disponibile – previo inserimento delle credenziali di accesso – all'indirizzo <https://kleos.wolterskluwer.com/Connect/Account/Login?culture=it-IT>.

- Sarà onere del ricorrente comunicare allo Studio Legale gli eventuali cambi di indirizzi mail in cui ricevere le informazioni. Tale modifica dovrà pervenire, in carta semplice e tramite posta raccomandata, presso lo studio Legale. Lo studio non è responsabile per mancata comunicazione nel caso in cui l'indirizzo fornito nei moduli adesione risultasse errato.

-Il Cliente, in relazione all'incarico conferito, si impegna a sottoscrivere in favore dell'avvocato mandato speciale e a fornire al difensore tutti i documenti e le informazioni necessarie per l'espletamento dell'incarico.

- La procedura di adesione dovrà essere completata effettuando il versamento alle coordinate bancarie sotto indicate:

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

***STUDIO LEGALE LEONE-FELL & C. SOCIETA TRA AVVOCATI S.R.L.***

**IT85I0200804686000105421973**

**N.B:** Nella causale del pagamento dovrà essere inserito Nome e Cognome del ricorrente, seguito dalla dicitura **"RICORSO MEDICINA 2019"**

**La copia della ricevuta di pagamento dovrà essere allegata alla presente modulistica da inviare tramite raccomandata.**

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

Firma:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Per approvazione espressa delle singole clausole contenute nel presente conferimento d’incarico:**

- il cliente dichiara di essere stato adeguatamente informato dall’avvocato del grado di complessità della controversia e dei costi prevedibili
- Il cliente dichiara di essere stato informato dall’avvocato di tutte le circostanze prevedibili al momento della stipulazione del contratto;
- Eventuali spese di giudizio, attualmente imprevedibili, saranno preventivamente comunicate e documentate per iscritto al cliente per la relativa approvazione;
- I predetti professionisti avranno, inoltre, diritto ad incassare, senza ripetizione alcuna, le eventuali spese legali e di difesa poste dall’Autorità Giudiziaria nel Provvedimento a carico dell’Amministrazione convenuta;
- Il cliente è tenuto a corrispondere all’avvocato l’intero importo risultante dal presente contratto, indipendentemente dalla liquidazione giudiziale e dall’onere di refusione posto a carico della controparte;
- Per qualsiasi altra prestazione professionale, non ricompresa e non prevedibile nel presente conferimento d’incarico, sarà onere degli avvocati informare per iscritto il cliente della natura della prestazione nonché dei costi per la sua esecuzione;
- 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.
- Il Cliente, in relazione all’incarico conferito, si impegna a sottoscrivere in favore dell’avvocato mandato speciale e a fornire al difensore tutti i documenti e le informazioni necessarie per l’espletamento dell’incarico.

Luogo e Data

---

Firma:

---



ALL.2

## 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 (DA SCRIVERE IN STAMPATELLO E IN MODO  
LEGGIBILE): \_\_\_\_\_

### PARTE RELATIVA AL RICORSO AVVERSO I TEST DI MEDICINA

- ATENEIO PRESSO IL QUALE HAI SVOLTO IL  
TEST: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- **PUNTEGGIO** OTTENUTO AL  
TEST: \_\_\_\_\_

- **POSIZIONE** IN  
GRADUATORIA: \_\_\_\_\_

- **ACCESSO** AL PORTALE UNIVERSITALY

**A. NOME** UTENTE: \_\_\_\_\_

**B. PASSWORD:** \_\_\_\_\_

NOTE (eventuali): \_\_\_\_\_

---



1. \_\_\_\_\_

**E)** Indicare **altri due** Atenei di riserva in cui ci si vuole immatricolare. Una di queste due opzioni sarà utilizzata soltanto qualora non si possa procedere nei confronti dell'Ateneo di prima scelta.

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**F)** Corso di laurea che si

frequenta: \_\_\_\_\_

**G)** Ateneo in cui si è

iscritti: \_\_\_\_\_

**H)** Numero di CFU convalidabili al Corso di laurea cui ci si vorrebbe

immatricolare: \_\_\_\_\_

Le superiori dichiarazioni vengono rese dal sottoscritto con la consapevolezza di quanto prescritto dagli artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sulla responsabilità penale prevista per chi rende false dichiarazioni, e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 del citato DPR. Pertanto, sotto la personale responsabilità dichiara **“che le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero”**.

(Luogo) \_\_\_\_\_, (Data) \_\_\_\_\_

(Nome e Cognome) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Informativa sul trattamento dei dati personali e consenso

Gentile Cliente,

in relazione ai dati personali (dati anagrafici e di contatto) di cui lo **Studio Legale Leone-Fell & C. società tra avvocati S.r.l.** (di seguito, lo "Studio") entrerà in possesso con l'affidamento dell'incarico, di seguito troverà tutte le informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali ai sensi del Regolamento EU n.679/2016.

### 1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è lo **Studio Legale Leone - Fell & C. società tra avvocati S.r.l.**, con sede legale in via Libertà n. 62 – 90143 Palermo.

### 2. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento è finalizzato alla corretta e completa esecuzione dell'incarico professionale ricevuto, sia in ambito giudiziale che in ambito stragiudiziale.

I suoi dati saranno trattati anche al fine di:

- adempiere agli obblighi previsti in ambito fiscale e contabile;
- rispettare gli obblighi incombenti sui professionisti e previsti dalla normativa vigente.

I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili) e per far fronte solamente alle predette finalità.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per gestire il rapporto contrattuale con il professionista; in difetto non potremo darvi corso.

### 3. Base giuridica del trattamento

Lo Studio tratta i Suoi dati personali:

- ✓ per l'esecuzione del mandato, di un contratto di cui Lei è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta;
- ✓ per adempiere ad un obbligo legale incombente sui professionisti;
- ✓ sulla base del Suo espresso consenso nel caso in cui le finalità siano diverse da quelle indicate nella presente informativa.

### 4. Periodo di conservazione e sicurezza dei dati

I Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di durata del contratto o dell'incarico affidato e, successivamente, per il tempo in cui lo Studio sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità, previsti, da norme di legge o regolamento.

Lo Studio si è dotato di adeguate misure di sicurezza e di procedure che proteggono i Suoi dati, sia sui supporti informatici (*firewall, antivirus, password*) che in formato cartaceo.

Per maggiori informazioni è possibile contattare il seguente indirizzo email: [privacy@leonefell.com](mailto:privacy@leonefell.com)

### 5. Comunicazione dei dati a terzi

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a:

- consulenti e commercialisti o altri legali che erogano prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
- istituti bancari e assicurativi che erogano prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
- soggetti che elaborano i dati in esecuzione di specifici obblighi di legge;
- Autorità giudiziarie o amministrative, per l'adempimento degli obblighi di legge.

### 6. Trasferimento dei dati all'estero

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea nell'ambito delle finalità di cui al punto 2.

### 7. Trattamento di particolari categorie di dati (dati sensibili)

Nel caso in cui fosse necessario trattare i Suoi dati sensibili, che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona, lo stesso avverrà per le sole finalità legate all'espletamento dell'incarico da Lei conferito di cui al paragrafo 2. Resta inteso che tali dati saranno conservati attraverso misure di sicurezza rafforzate.

La base giuridica di tale trattamento è il Suo consenso.

### 8. Diritti dell'interessato

---

A certe condizioni Lei ha il diritto chiederci:

- l'accesso ai Suoi dati personali,
- la copia dei dati personali che Lei ci ha fornito (c.d. portabilità),
- la rettifica dei dati in nostro possesso,
- la cancellazione di qualsiasi dato per il quale non abbiamo più alcun presupposto giuridico per il trattamento,
- l'opposizione al trattamento ove previsto dalla normativa applicabile
- la revoca del Suo consenso, nel caso in cui il trattamento sia fondato sul consenso;
- la limitazione del modo in cui trattiamo i Suoi dati personali, nei limiti previsti dalla normativa a tutela dei dati personali

L'esercizio di tali diritti soggiace ad alcune eccezioni finalizzate alla salvaguardia dell'interesse pubblico (ad esempio la prevenzione o l'identificazione di crimini) e di nostri interessi (ad esempio il mantenimento del segreto professionale). Nel caso in cui Lei esercitasse uno qualsiasi dei summenzionati diritti, sarà nostro onere verificare che Lei sia legittimato ad esercitarlo e Le daremo riscontro.

Per esercitare i Suoi diritti potrà scrivere una mail all'indirizzo: [privacy@leonefell.com](mailto:privacy@leonefell.com)

Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei Suoi dati faremo ogni sforzo per rispondere alle sue preoccupazioni. Tuttavia, se lo desidera, Lei potrà inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti: Garante per la protezione dei dati personali - Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 ROMA - Fax: (+39) 06.69677.3785 - Telefono: (+39) 06.696771 - E-mail: [garante@gpdp.it](mailto:garante@gpdp.it) - Posta certificata: [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it).

#### 8. Contatti

Qualora avesse domande in merito al trattamento da parte nostra dei Suoi dati personali, La preghiamo di utilizzare scrivere una mail a [privacy@leonefell.com](mailto:privacy@leonefell.com)

### CONSENSO

*(Se Lei ha meno di 18 anni, questo modulo deve essere sottoscritto dai Suoi genitori o dal Suo tutore)*

Presa visione dell'informativa privacy

-Io sottoscritto/a [.] , Codice fiscale [.] avendo preso visione dell'informativa **AUTORIZZO**, barrando di seguito la casella corrispondente, Lo Studio al trattamento dei Dati di contatto (informazioni relative al nome, luogo e data di nascita, codice fiscale, indirizzo, numero di telefono, numero di cellulare, indirizzo email):

- Presta il consenso**
- Nega il consenso**

*(n.d.r. da fare compilare solo in caso di trattamento di dati sensibili)*

-avendo preso visione dell'informativa **AUTORIZZO**, barrando di seguito la casella corrispondente, Lo Studio al trattamento dei Dati sensibili:

- Presta il consenso**
- Nega il consenso**

Data, / /

Firma \_\_\_\_\_

---





**ALL.3**

**PROCURA SPECIALE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ In via \_\_\_\_\_

**conferisco mandato**

allo “Studio legale Leone-Fell & C. società tra avvocati s.r.l.”, sede legale via della Libertà n. 62, 90143 Palermo, C.F. e P.IVA 06722380828, Pec: [studioleonefell.sta@pec.it](mailto:studioleonefell.sta@pec.it), iscritta al CCIA di Palermo e Enna, REA PA – 411160 Capitale sociale euro 10.000,00 designando espressamente a rappresentarmi e difendermi in ogni fase e grado del procedimento avverso la mancata ammissione al corso di laurea in Medicina e chirurgia, odontoiatria e protesi dentaria a.a. 2019/2020 gli avvocati 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.

Eleggo domicilio presso lo studio dei predetti Avvocati, sito in Roma Lungotevere Marzio, 3

Dichiaro, inoltre, di aver ricevute tutte le informazioni previste ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e art. 13 del D.lgs 196/2003 e s.m.i. e presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per l’espletamento del mandato conferito.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

---





STUDIO LEGALE  
**LEONE-FELL & C.**  
società tra avvocati s.r.l.

Roma - Lungotevere Marzio n.3 – 00186 - **Palermo** - Via della Libertà n. 62 - 90143  
Tel.: 0917794561 - Fax: 0917722955  
www.avvocatoleone.com – [info@leonefell.com](mailto:info@leonefell.com)  
P.IVA 06722380828

**ALL.4**

**PROCURA SPECIALE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ In via \_\_\_\_\_

**conferisco mandato**

allo “Studio legale Leone-Fell & C. società tra avvocati s.r.l.”, sede legale via della Libertà n. 62, 90143 Palermo, C.F. e P.IVA 06722380828, Pec: [studioleonefell.sta@pec.it](mailto:studioleonefell.sta@pec.it), iscritta al CCIA di Palermo e Enna, REA PA – 411160 Capitale sociale euro 10.000,00 designando espressamente a rappresentarmi e difendermi in ogni fase e grado del procedimento stragiudiziale finalizzato alla presentazione dell’istanza all’Università, gli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Chiara Campanelli, 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.

Dichiaro, inoltre, di aver ricevute tutte le informazioni previste ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e art. 13 del D.lgs 196/2003 e s.m.i. e presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per l’espletamento del mandato conferito.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

---