

**ADESIONE RICORSO NUMERO CHIUSO UNIVERSITÀ STATALI - ALL. 1**

Con \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_ presente, \_\_\_\_\_ il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a  
\_\_\_\_\_, nato/a  
\_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

1

**CONFERISCE**

All'avv. Giacomo Romano, l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa nella fase giudiziale avverso i provvedimenti ostativi all'esercizio del diritto a veder riconoscere come libero ed a numero aperto l'accesso al primo anno del/dei corso/i di laurea in \_\_\_\_\_

e, comunque, di tutte le facoltà umanistiche dell'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ inviando, a tale scopo, presso lo Studio del predetto Avvocato, sito in Afragola (NA), alla Via I TRV Arena, n. 2, 80021 i seguenti documenti:

1. Richiesta di adesione ed incarico professionale all'avv. Giacomo Romano, sottoscritto personalmente (All. 1);
2. Scheda personale e segnalazione compilata, sottoscritta personalmente (All. 2);
3. Procura in favore dell'avv. Giacomo Romano stampata (non modificandone il formato) in foglio A/4 bianco, sottoscritta personalmente (All. 3);

Gli all.ti 1, 2 e 3 sono di seguito riportati. A questi occorre aggiungere i seguenti documenti:

4. Fotocopia di un documento di identità;
5. Fotocopia del codice fiscale;
6. Copia della domanda di ammissione al/ai corsi di laurea;
7. Copia dell'avvenuto bonifico.

**PATTUISCE**

con il predetto professionista, che accetta, il compenso per le prestazioni professionali come segue:

- **Ricorso Collettivo:** € 350,00 compresi accessori di legge (CPA al 4% ed IVA al 22%), da corrisondersi al momento del conferimento del presente incarico (tale onorario rimarrà tale al raggiungimento di almeno 10 persone). 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.
- **Ricorso Individuale:** € 2.500,00 compresi accessori di legge (CPA al 4% ed IVA al 22%), da corrisondersi al momento del conferimento del presente incarico. 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.

Eventuali spese di giudizio, attualmente imprevedibili, saranno preventivamente documentate ai ricorrenti. Il predetto professionista avrà, 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 il predetto professionista potrà 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

## 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 *e-mail* riportato nel seguente modulo. Sarà onere del ricorrente comunicare allo Studio Legale gli eventuali cambi di indirizzi *e-mail* in cui ricevere le informazioni.

**La procedura di adesione deve essere completata effettuando il versamento alle coordinate bancarie sotto indicate:**

**Avv. Giacomo Romano**

**IBAN: IT13 G030 3239 6900 1000 0005 857**

N.B: Nella causale del pagamento dovrà essere inserito Nome e Cognome del ricorrente, seguito dalla dicitura "Ricorso Numero Chiuso".

Dopo avere effettuato il versamento, Le chiediamo di inviare la **ricevuta di pagamento** all'indirizzo [info@salvisjuribus.it](mailto:info@salvisjuribus.it)

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**SCHEDA SEGNALAZIONE E RICHIESTA INFORMAZIONI - ALL. 2**

NOME

COGNOME

NATO/A A

RESIDENTE A

IL

PROV. \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

TELEFONO FISSO

TELEFONO MOBILE

FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL

CORSO DI LAUREA CUI SI INTENDE ACCEDERE

CREDENZIALI PER L'ACCESSO ALL'AREA RISERVATA (SE PRESENTE)

NOTE SU ILLEGITTIMITÀ (eventuali):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

-----  
-----  
-----  
-----

Invio questo modulo perché intendo segnalare le sopracitate incongruenze a Salvis Juribus Law Firm in vista della tutela dei miei diritti. 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 e Data \_\_\_\_\_

Nome e Cognome

-----  
  
Firma  
  
-----

**PROCURA - ALL. 3**

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

**nomino e costituisco procuratore e difensore in ogni fase, stato e grado**

del procedimento dinanzi al Tar competente o per l'alternativo procedimento straordinario presso il Consiglio di Stato, l'avv. Giacomo Romano conferendo allo stesso 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 autorizzo il trattamento dei medesimi, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 da me conosciuto.

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**LA COMPILAZIONE DEI DATI SOTTOSTANTI AVVERRÀ A CURA DELLO STUDIO LEGALE**

Per autentica

\_\_\_\_\_

*(Si autentica la firma ai sensi della sentenza Cass. civ., sez. II, 19 gennaio 1985, n. 144)*

IDENTIFICATO A MEZZO DOCUMENTO \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ Valido fino al \_\_\_\_\_