

ADESIONE RICORSO SCORRIMENTO GRADUATORIA - 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 per l'annullamento della Delibera _____, emanata da _____
per l'assunzione di _____ e per lo scorrimento di graduatoria concorsuale di data anteriore, ancora valida ed efficace, 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 del bando di concorso al quale si è partecipato;
7. Estratto della graduatoria dal quale si evince il posizionamento nella stessa;
8. Copia della Delibera che si intende impugnare;
9. Copia dell'avvenuto bonifico.

PATTUISCE

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

- o **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), oltre il 15% del risarcimento che verrà, eventualmente, liquidato, dal Giudice in caso di accoglimento del ricorso. 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:** € 2.000,00 compresi accessori di legge (CPA al 4% ed IVA al 22%), da corrispondersi al momento del conferimento del presente incarico, oltre il 15% del risarcimento che verrà, eventualmente, liquidato, dal Giudice in caso di accoglimento del ricorso. 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

2

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 Scorrimento Graduatoria - [Ente di riferimento]".

Dopo avere effettuato il versamento, Le chiediamo di inviare la **ricevuta di pagamento** all'indirizzo 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

HA PRESTATO SERVIZIO A TEMPO INDETERMINATO PRESSO L'ENTE CHE DETIENE LA GRADUATORIA? SE SÌ, PER QUANTE MENSILITÀ?

CONCORSO CUI SI È PARTECIPATO

POSIZIONE IN GRADUATORIA

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 T.A.R. 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 _____