

**ADESIONE RICORSO CONCORSO PUBBLICO A N.466 POSTI DI  
COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE CAT.D DA  
ASSEGNARE AGLI ENTI DEL S.S.R. DEL F.V.G. - ALL. 1**

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

1

**PREMESSO DI**

a) essere stato adeguatamente informato dall'Avv. Giacomo Romano del grado di complessità della controversia; b) aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13, D.Lgs. n. 196/2003 e di acconsentire al trattamento dei dati personali ad opera del predetto Avvocato, dei Suoi Domiciliatari, Colleghi e Collaboratori di studio; c) essere stato reso edotto che, nei limiti di cui all'art. 12, comma 2, del D.Lgs. n. 231/2007 in materia di antiriciclaggio, il predetto l'Avvocato è obbligato a segnalare le operazioni sospette;

**CONFERISCE**

all'avv. Giacomo Romano, l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa nella fase giudiziale avverso la mancata ammissione alla prova scritta del concorso pubblico n.17601 del 27/06/2017, per titoli ed esami, a n.466 posti di collaboratore professionale sanitario INFERMIERE cat.D da assegnare agli Enti del SSR del FVG, 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 dell'avvenuto bonifico.

**PATTUISCE**

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

- o **Ricorso Collettivo: € 200,00** 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 o dell'appello cautelare dinanzi il Consiglio di Stato.

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 documentate ai Ricorrenti per la relativa approvazione. Il mancato pagamento, entro 15 giorni dalla sottoscrizione del presente conferimento d'incarico, della quota d'adesione costituisce causa di risoluzione del presente contratto. 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. 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. 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. Poiché trattasi di ricorso collettivo, non verrà rilasciata alcuna copia del ricorso e degli atti processuali.

## 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 466 Infermieri FVG".

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: \_\_\_\_\_

**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;
- Il mancato pagamento, entro 15 giorni dalla sottoscrizione del conferimento d'incarico, della quota d'adesione costituisce causa di risoluzione del presente contratto;
- L'Avvocato ha 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 dell'Avvocato 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 *e-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: \_\_\_\_\_

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

NOME

-----  
COGNOME-----  
NATO/A A----- IL -----  
RESIDENTE A-----  
PROV. ----- VIA -----

CODICE FISCALE

-----  
TELEFONO FISSO----- FAX -----  
TELEFONO MOBILE-----  
E-MAIL-----  
PUNTEGGIO CONSEGUITO ALLA PROVA PRESELETTIVA-----  
CREDENZIALI PER L'ACCESSO ALLA PROPRIA AREA RISERVATA-----  
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.

Le superiori dichiarazioni vengono rese dal sottoscritto con la consapevolezza di quanto prescritto dagli artt. 76 e 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 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 d.P.R.. Pertanto, sotto la personale responsabilità si dichiara <<*che le informazioni riportate nella presente domanda corrispondono al vero*>>.

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, rinunciare, 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 di essere stato reso edotto circa il grado di complessità dell'incarico che con la presente conferisco, nonché di aver ricevuto tutte le informazioni utili circa gli oneri ipotizzabili dal momento del conferimento sino alla conclusione dell'incarico.

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 \_\_\_\_\_