

RICORSO AVVERSO LA MANCATA CONVOCAZIONE ALLA VISITA MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELL'IDONEITÀ PSICO-FISICA DEL CONCORSO PUBBLICO, PER ESAME, A 1220 POSTI DI ALLIEVO AGENTE DEL CORPO DI POLIZIA PENITENZIARIA MASCHILE E FEMMINILE - 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 convocazione alla visita medica per l'accertamento dell'idoneità psico-fisica del concorso pubblico, per esame, a 1220 posti di Allievo Agente del Corpo di Polizia Penitenziaria maschile e femminile, inviando all'indirizzo *e-mail* info@salvisjuribus.it 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: € 250,00** 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'eventuale appello cautelare al 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 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 ad esclusione dei provvedimenti emanati dall'Autorità Giudiziaria.

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 1220 Allievi Polizia Penitenziaria".

Dopo avere effettuato il versamento, Le chiediamo di inviare la **ricevuta di pagamento** all'indirizzo **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;
- 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.
- Il Cliente dichiara di essere stato informato dall'Avvocato che non verrà rilasciata alcuna copia del ricorso e degli atti processuali, ad esclusione dei provvedimenti emanati dall'Autorità Giudiziaria.

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

INDICARE I POSTI PER I QUALI SI CONCORRE:

- **366** posti (276 uomini; 90 donne) per i cittadini italiani;
- **598** posti (448 uomini; 150 donne) riservato a coloro che sono in servizio, da almeno sei mesi alla data di scadenza della domanda di partecipazione al concorso, come volontari in ferma prefissata di un anno (VFP1) ovvero in rafferma annuale;
- **256** posti (192 uomini; 64 donne) riservato ai volontari in ferma prefissata di un anno (VFP1) collocati in congedo, al termine della ferma annuale, alla data di scadenza della domanda di partecipazione al concorso, nonché ai volontari in ferma prefissata quadriennale (VFP4) in servizio o in congedo.

PUNTEGGIO CONSEGUITO**CREDENZIALI PER L'ACCESSO ALL'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

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, intervenire in altri giudizi, 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 _____