

**Allegato "A"**

Spett.le  
A.R.C.A. Capitanata  
Via Romolo Caggese n.2  
Foggia  
arcacapitanata@pec.arcacapitanata.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Oggetto: Avviso per la formazione di un elenco di professionisti da utilizzare per l'affidamento di servizi notarili.

**Compilare le parti di interesse**

***Professionista singolo (vedi art. 4 (i) dell'Avviso)***

Il/La sottoscritto/a:.....

nat... a: .....

il :.....

(C.F. :...../P. I.V.A.....)

residente in : .....

(Prov.: .....) )

(C.A.P.: .....), via/piazza: .....

n.:.....

con studio professionale in: .....

(Prov.: .....) )

(C.A.P.: .....), via/piazza: .....

n.:.....

Tel.: ..... Pec.: .....

In possesso del titolo di studio di laurea in giurisprudenza,

conseguito presso: .....

di: .....

in data : .....

iscritto all'Ordine Professionale dei Notai : .....

in data: .....

**Studio associato (vedi art. 4 (ii) dell'avviso)**

*(nel caso di Studio Associato inserire i dati del/i Professionista/i dello Studio Associato esecutore/i dell'eventuale affidamento)*

Lo **Studio associato** (denominazione): .....

Con sede in: .....

(Prov.:.....)

(C.A.P.: .....), via/Piazza: .....

n.:.....

Tel.: ..... Pec.: .....

in persona di : .....

nat... a: .....

il :.....

(C.F. :.....)

**legittimato a rappresentare lo studio, e che individua i seguenti professionisti associati per l'eventuale assegnazione degli incarichi:**

**1) Dott.:**.....

nat... a: .....

il :.....

(C.F. :.....)

Pec.: .....

In possesso del titolo di studio di laurea in giurisprudenza,

conseguito presso: .....

di: .....

in data : .....

iscritto all'Ordine Professionale dei Notai : .....

in data: .....

**2) Dott.:**.....

nat... a: .....

il :.....

(C.F. :.....)

Pec.: .....

In possesso del titolo di studio di laurea in giurisprudenza,

conseguito presso: .....

di: .....

in data : .....

iscritto all'Ordine Professionale dei Notai : .....

in data: .....

**3) Dott.:**.....

nat... a: .....

il :.....

(C.F. :.....)

Pec.: .....

In possesso del titolo di studio di laurea in giurisprudenza,

conseguito presso: .....

di: .....

in data : .....

iscritto all'Ordine Professionale dei Notai : .....

in data: .....

**4) Dott.:**.....

nat... a: .....

il :.....

(C.F. :.....)

Pec.: .....

In possesso del titolo di studio di laurea in giurisprudenza,

conseguito presso: .....

di: .....

in data : .....

iscritto all'Ordine Professionale dei Notai : .....

in data: .....

**5) Dott.:**.....

nat... a: .....

il :.....

(C.F. :.....)

Pec.: .....

In possesso del titolo di studio di laurea in giurisprudenza,

conseguito presso: .....

di: .....

in data : .....

iscritto all'Ordine Professionale dei Notai : .....

in data: .....

**6) Dott.:**.....

nat... a: .....

il :.....

(C.F. :.....)

Pec.: .....

In possesso del titolo di studio di laurea in giurisprudenza,

conseguito presso: .....

di: .....

in data : .....

iscritto all'Ordine Professionale dei Notai : .....

in data: .....

**7) Dott.:**.....

nat... a: .....

il :.....

(C.F. :.....)

Pec.: .....

In possesso del titolo di studio di laurea in giurisprudenza,

conseguito presso: .....

di: .....

in data : .....

iscritto all'Ordine Professionale dei Notai : .....

in data: .....

*Società di professionisti (vedi art. 4 (iii) dell'avviso)*

La **società tra professionisti**,.....

con sede in: ..... (Prov.:.....)

(C.A.P.: .....), via/Piazza: ..... n.:.....

Tel.: ..... Pec.: .....

in persona di del **legale rappresentante** : .....

nat... a: ..... il :.....

(C.F. :.....)

**e che individua i seguenti professionisti della società per l'eventuale assegnazione degli incarichi:**

**1) Dott.:**.....

nat... a: .....

il :.....

(C.F. :.....)

Pec.: .....

in possesso del titolo di studio di laurea in giurisprudenza,

conseguito presso: .....

di: .....

in data : .....

iscritto all'Ordine Professionale dei Notai : .....

in data: .....

**2) Dott.:**.....

nat... a: .....

il :.....

(C.F. :.....)

Pec.: .....

in possesso del titolo di studio di laurea in giurisprudenza,

conseguito presso: .....

di: .....

in data : .....

iscritto all'Ordine Professionale dei Notai : .....

in data: .....

**3) Dott.:**.....  
nat... a: ..... il :.....  
(C.F. :.....)  
Pec.: .....

in possesso del titolo di studio di laurea in giurisprudenza,  
conseguito presso: .....  
di: .....  
in data : .....

iscritto all'Ordine Professionale dei Notai : ..... in data: .....

**4) Dott.:**.....  
nat... a: ..... il :.....  
(C.F. :.....)  
Pec.: .....

in possesso del titolo di studio di laurea in giurisprudenza,  
conseguito presso: .....  
di: .....  
in data : .....

iscritto all'Ordine Professionale dei Notai : ..... in data: .....

**5) Dott.:**.....  
nat... a: ..... il :.....  
(C.F. :.....)  
Pec.: .....

in possesso del titolo di studio di laurea in giurisprudenza,  
conseguito presso: .....  
di: .....  
in data : .....

iscritto all'Ordine Professionale dei Notai : ..... in data: .....

6) **Dott.:**.....  
nat... a: ..... il :.....  
(C.F. :.....)  
Pec.: .....

in possesso del titolo di studio di laurea in giurisprudenza,

conseguito presso: .....

di: .....

in data : .....

iscritto all'Ordine Professionale dei Notai : .....

in data: .....

7) **Dott.:**.....  
nat... a: ..... il :.....  
(C.F. :.....)  
Pec.: .....

in possesso del titolo di studio di laurea in giurisprudenza,

conseguito presso: .....

di: .....

in data : .....

iscritto all'Ordine Professionale dei Notai : .....

in data: .....

*(in caso di Studio Associato/associazione di professionisti)*

#### **ATTESTA**

- l'insussistenza di cause di incompatibilità a svolgere prestazioni nell'interesse dell'ARCA Capitanata con riferimento a tutti i professionisti associati dello Studio Associato/società di Professionisti;
- di non avere alcun contenzioso con l'ARCA Capitanata con riferimento a tutti i professionisti associati dello Studio Associato/società di professionisti.

#### **CHIEDE**

di essere iscritto/a all'Elenco in oggetto

#### **ALLEGA**

la documentazione richiesta dall'art. 4 del presente avviso, in particolare:

| <b>N. COMPLESSIVO<br/>DI ALLEGATI</b><br>(corrispondente al n. di<br>professionisti esecutori) | <b>TIPOLOGIA DI ALLEGATO</b>   |
|--|--|
| N.   | ALLEGATO "B" – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 |
| N.   | <i>CURRICULUM VITAE</i>  |

**AUTORIZZA**

ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei dati personali contenuti nel presente documento e relativo/i allegato/i per le finalità connesse alla formazione dell'Elenco per l'eventuale successivo affidamento dell'incarico.

....., li .....

**APPORRE FIRMA DIGITALE (1) (2)**

Documento informatico firmato digitalmente  
ai sensi del D.lgs 7 Marzo 2005, n. 82

**(1) Nota:**

- (i) a cura del singolo professionista;**
- (ii) nel caso di Studio Associato, a cura del professionista legittimato a rappresentare lo Studio;**
- (iii) nel caso di società di professionisti: a cura del Legale Rappresentante della Società.**

**(2) Allegare copia, dichiarata conforme all'originale ai sensi del DPR 445/2000, dell'atto di costituzione dell'associazione professionale o della procura.**