



Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria 1  
www.aslumbria1.it

Il sottoscritto Avv. MICHELE GAMBULLI, nato/a il 29. GIUGNO 1953  
a CITTA' DI CASTELLO, avente Studio Legale in CITTA' DI CASTELLO, Via  
ALBIZZINI, n. 18, codice fiscale GMBMAL53A29CH45D e partita  
IVA 93001810542,

#### DICHIARA

- di accettare integralmente le condizioni giuridiche-economiche di cui sopra, nonché, più in generale, di volersi uniformare alle prescrizioni del REGOLAMENTO PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI A LEGALI dell'Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria 1, pubblicato sul sito web aziendale, all'indirizzo <http://www.uslumbria1.gov.it/>, link "Regolamenti interni";
- d'impegnarsi, per l'effetto, a rispettare, in sede di futura fatturazione dei propri compensi, tutto quanto già formante materia dell'odierna pattuizione;
- d'impegnarsi, inoltre, a non accettare incarichi da terzi, pubblici o privati, contro l'Ente Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria 1, ex art.68 del Codice Deontologico Forense;

Il sottoscritto Avv. MICHELE GAMBULLI, consapevole, altresì, delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione od uso di atti falsi, ovvero di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

#### DICHIARA, EX ARTT.46 E 47, D.P.R. n. 445/2000,

- di essere iscritto all'Albo Professionale dal 1878 e che non sussistono cause ostative, a norma di legge, a contrarre con la Pubblica Amministrazione, né peculiari ragioni di conflitto di interessi, in ordine all'incarico affidatogli (art.24 del Codice Deontologico Forense);
- di non avere riportato condanne penali e di non avere subito sanzioni disciplinari, attivate dall'ordine d'appartenenza, in relazione all'esercizio della propria attività professionale;



Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria 1  
www.asiumbria1.it

(barrare la sola casella di pertinenza)

NO

- di essere soggetto ad iscrizione INPS od INAIL e/o di avvalersi, nello svolgimento della propria attività, di dipendenti o collaboratori e d'impegnarsi, comunque, a presentare certificazione di regolarità contributiva della Cassa Forense, ai fini della liquidazione delle proprie spettanze;

SI

- di essere soggetto ad iscrizione INPS od INAIL e/o di avvalersi, nello svolgimento della propria attività, di dipendenti o collaboratori e di certificare di essere, comunque, in regola con gli obblighi di contribuzione previdenziali/assistenziali, dovuti ex lege;



- di essere assicurato, per la responsabilità civile derivante dall'esercizio della professione (art.12, comma 1°, Legge 31 dicembre 2012, n. 247), con la Compagnia GENERALI ITALIA, giusta polizza n. 370552.169 avente scadenza 18.12.2021

Città di Castello 31.8.2021  
(Data e luogo)

[Firma]  
(Timbro e Firma)

**N.B.** Ai sensi dell'art.38, D.P.R. n. 445/2000, alla presente dichiarazione va, altresì, allegata copia non autenticata di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.



<p>Cognome..... <b>GAMBULI</b></p> <p>Nome..... <b>MICHELE</b></p> <p>nato il..... <b>29/06/1953</b></p> <p>(atto n. <b>285</b> P. <b>I</b> S. <b>A</b>)</p> <p>a..... <b>CITTA' DI CASTELLO PG</b></p> <p>Cittadinanza..... <b>ITALIANA</b></p> <p>Residenza..... <b>CITTA' DI CASTELLO (PG)</b></p> <p><b>1999</b>..... <b>MELTINA-VIC. VILLA-BUFALENI n.19/A</b></p> <p>Stato civile.....</p> <p>Professione..... <b>AVVOCATO</b></p> <p><b>CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI</b></p> <p>Statura..... <b>1,80</b></p> <p>Capelli..... <b>BRIZZOLATI</b></p> <p>Occhi..... <b>MARRONI</b></p> <p>Segni particolari..... <b>N.N.</b></p>	 <p>Firma del titolare..... <i>Michele Gambuli</i></p> <p><b>C. DI CASTELLO</b> il..... <b>17/04/2014</b></p> <p>Il SINDACO d'Ordine del Sindaco ..... <b>Autiello Myrlan</b></p> <p>Impronta del dito indice sinistro</p> <p><b>Euro 5.42</b></p> 
--	--