


**USL Umbria1**

Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria 1

www.aslumbria1.it

Il sottoscritto Avv. LORENZO ANELLI nato/a il 16/11/1962  
 a PESCARA (PE), avente Studio Legale in ROMA, ~~VIA~~  
~~PIAZZA DELL'OROLOGIO~~ n. 7, codice fiscale NLLLN7625166482T e partita  
 IVA 04683241006 (STUDIO LEGALE ASSOCIATO ANELLI - MARONE)

**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. LORENZO ANELLI, 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 09/01/1992 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.aslumbria1.it

- 2 -

(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 LLOYD'S, giusta polizza n. BZ8N023724F avente scadenza 22/01/2019.

Roma, 14/12/2018 (Data e luogo)

STUDIO LEGALE ASSOCIATO  
**P. CELLI MARCONE**  
Piazza dell'Orologio, 1  
00186 ROMA (Timbro e Firma)  
Tel. n. 806232017 - Fax 06.8070803

**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.