


USLUmbria1
Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria 1

www.aslumbria1.it

Il sottoscritto Avv. LIETTA CALZONI, nato/a PG il 27/11/1956,
 a PERUGIA, avente Studio Legale in PERUGIA, Via
LUIGI BONAZZI, n. 3, codice fiscale CLZLT565676670W e partita
 IVA 01761660545

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. LIETTA CALZONI, 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 3/10/1985 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

(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 SPA, giusta polizza n. 380561396, avente scadenza 3/01/2022.

PERUGIA, 19 NOVEMBRE 2021 (Data e luogo)

Avv. LIETTA CALEONI

06123 PERUGIA - Via Luigi Bonazzi, 9

Tel. 075.5735080 - Telefax 075.5730513

PEC: lietta.caleoni@avvocati.perugia.it (Membro 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.