

(da redigere su carta intestata)

Dichiarazione di disponibilità a svolgere incarichi di domiciliazione e sostituzione in udienza a favore dell'I.N.P.S. (Direz. Reg.le Liguria) ai sensi della *Circolare INPS 20 febbraio 2009, n. 25*

Il/la sottoscritto/a Avv.....
nato/a il in.....
Codice Fiscale.....
p. IVA
con studio in (città).....
indirizzo
tel.
fax.....
e-mail.....

preso atto della circolare INPS 20 febbraio 2009, n. 25 e, specificamente, del punto C) della stessa, relativo all'*Utilizzo di Avvocati domiciliatari*, comunica al Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di Genova la propria disponibilità a svolgere incarichi di domiciliazione e sostituzione in udienza secondo le modalità previste dalla citata circolare e, a tale fine, dichiara:

- di non avere giudizi in corso, né come attore, né come convenuto, in qualità di difensore di terzi, nei confronti dell'INPS;
- di essere disponibile alla sottoscrizione di una clausola di non concorrenza nei confronti dell'INPS per due anni dalla cessazione del rapporto di collaborazione con l'Istituto stesso;
- di essere iscritto all'Albo degli Avvocati di Genova;
- di possedere le competenze per trattare le controversie proprie dell'INPS;
- di avere stipulato polizza assicurativa, con validità residua non inferiore a tre anni, per la copertura della propria responsabilità professionale.

Luogo e Data

firma

La presente dichiarazione deve essere trasmessa all'Ordine degli Avvocati di Genova

entro il 18 maggio 2009 a mezzo fax, al numero **010 565300**