

*Avv. Francesco Leone - Avv. Simona Fell -- Avv. Maria Saia - Avv. Chiara Campanelli -  
Avv. Floriana Barbata - Avv. Giuseppe Saeli - Dott. Raimonda Riolo - Dott. Marco Capone – Dott. Marco Cassata -  
Dott. Ciro Catalano*

STUDIO LEGALE  
VIA NUNZIO MORELLO N.23 – 90144 PALERMO  
INFO SEGRETERIA: 091-7794561  
MAIL: info@avvocatoleone.com

### **ADESIONE RICORSO PER IL CONCORSO “ALLIEVI AGENTI DELLA POLIZIA DI STATO”**

Con la presente, il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

#### **CONFERISCE**

Agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Chiara Campanelli, l’incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa nella fase giudiziale avverso l’esclusione dal concorso allievi agenti della Polizia di Stato, inviando, a tale scopo, presso lo Studio dei predetti Avvocati, sito in Palermo via Nunzio Morello n.23, i seguenti documenti:

- 1) Richiesta di adesione ed incarico professionale agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Chiara Campanelli sottoscritto personalmente; (ALL.1)
- 2) Scheda personale e segnalazioni compilata e sottoscritta; (ALL.2)
- 3) Procura in favore degli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Chiara Campanelli stampata (non modificandone il formato) in foglio A/4 bianco e sottoscritta personalmente; (ALL.3)
- 4) Fotocopia di un documento di identità;
- 5) Fotocopia del codice fiscale;

#### **PATTUISCE**

con i predetti professionisti, che accettano, il compenso per le prestazioni professionali come segue:

- a) Euro 300,00 per i non soci sostenitori ADP** compresi accessori di legge (CPA al 4% ed IVA al 22%), da corrispondersi al momento del conferimento del presente incarico, in caso di ricorso collettivo (tale onorario rimarrà tale al raggiungimento di almeno 30 persone) .
- b) INVECE Euro 190 per i soci sostenitori ADP** compresi accessori di legge (CPA al 4% ed IVA al 22%), da corrispondersi al momento del conferimento del presente incarico, in caso di ricorso collettivo (tale onorario rimarrà tale al raggiungimento di almeno 50 persone) .

*Avv. Francesco Leone - Avv. Simona Fell -- Avv. Maria Saia - Avv. Chiara Campanelli -  
Avv. Floriana Barbata - Avv. Giuseppe Saeli - Dott. Raimonda Riolo - Dott. Marco Capone – Dott. Marco Cassata -  
Dott. Ciro Catalano*

Tale importo è comprensivo delle spese per il giudizio di primo grado (contributo unificato, marche da bollo, notifiche ordinarie etc) e per l'eventuale appello cautelare al Consiglio di Stato.

Eventuali spese di giudizio, attualmente imprevedibili, saranno preventivamente documentate ai ricorrenti.

- Le informazioni al ricorrente inerenti al deposito del ricorso, la fissazione dell'udienza, e l'esito del procedimento saranno comunicate tempestivamente tramite l'indirizzo mail riportato nel seguente modulo.

Sarà onere del ricorrente comunicare allo Studio Legale gli eventuali cambi di indirizzi mail in cui ricevere le informazioni.

- Dopo l'inoltro dei moduli tramite posta raccomandata, potrà essere completata la procedura di adesione effettuando il versamento alle coordinate bancarie sotto indicate:

Di seguito troverà le coordinate bancarie di riferimento:

**Avv. Francesco Leone**

**Fineco Bank s.p.a.**

**IBAN: IT 32 Z 03015 03200 000002785103**

N.B: Nella causale del pagamento dovrà essere inserito *Nome e Cognome* del ricorrente, seguito dalla dicitura "*Ricorso agenti Polizia di Stato*"

**ADESIONE SOCIO SOSTENITORE ADP EURO 50**

BANCOPOSTAIMPRESA IBAN: IT68X0760116900000087474193 causale per contributi a favore dell' A.d.P. socio sostenitore

Dopo avere effettuato i versamenti Le chiediamo di inviare la *ricevuta di pagamento* all'indirizzo

[info@avvocatoleone.com](mailto:info@avvocatoleone.com) ed a [adp@autonomidipolizia.com](mailto:adp@autonomidipolizia.com)

Luogo e Data

-----

Firma:

-----



ALL 2

**SCHEDA SEGNALAZIONE E RICHIESTA INFORMAZIONI**

DATI PERSONALI E RIGUARDANTI IL CONCORSO

-NOME \_\_\_\_\_

-COGNOME \_\_\_\_\_

-NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

-RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

-VIA \_\_\_\_\_

-CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

-TELEFONO

FISSO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

-TELEFONO

MOBILE \_\_\_\_\_

-E-MAIL

\_\_\_\_\_

DATA E LUOGO IN CUI È STATA EFFETTUATA LA

PROVA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PUNTEGGIO DELLA PROVA:

\_\_\_\_\_



*Avv. Francesco Leone - Avv. Simona Fell -- Avv. Maria Saia - Avv. Chiara Campanelli -  
Avv. Floriana Barbata - Avv. Giuseppe Saeli - Dott. Raimonda Riolo - Dott. Marco Capone – Dott. Marco Cassata -  
Dott. Ciro Catalano*

NOTE SU ILLEGITTIMITÀ

(eventuali): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Invio questo modulo perché intendo segnalare le sopracitate incongruenze.

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e s.m., autorizzo espressamente l'utilizzo dei miei dati personali al solo ed unico fine superiormente specificato.

(Luogo) \_\_\_\_\_ , (Data) \_\_\_\_\_

( Nome e Cognome) \_\_\_\_\_

(Firma) \_\_\_\_\_



*Avv. Francesco Leone - Avv. Simona Fell -- Avv. Maria Saia - Avv. Chiara Campanelli -  
Avv. Floriana Barbata - Avv. Giuseppe Saeli - Dott. Raimonda Riolo - Dott. Marco Capone – Dott. Marco Cassata -  
Dott. Ciro Catalano*

**ALL.3**

**PROCURA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_

**nomino e costituisco procuratori e difensori in ogni fase, stato e grado**

del procedimento dinanzi al Tar competente e per la eventuale proposizione di appello cautelare dinanzi al Consiglio di Stato o per l'alternativo procedimento straordinario presso il Consiglio di Stato, gli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Chiara Campanelli conferendo ogni facoltà e potere di legge, ivi compresa quella di transigere, conciliare, pretendere e ricevere l'adempimento di obbligazioni, anche pecuniarie, chiamare terzi in causa, anche garanti, modificare le originarie domande, proporre e sollevare domande ed eccezioni riconvenzionali, ricorsi incidentali, nominare, sostituire a sé avvocati e procuratori, nonché ogni altro potere e facoltà per la migliore esecuzione del mandato, ivi compresa l'esecuzione dei provvedimenti favorevolmente ottenuti anche in corso di lite, dichiarando sin d'ora rato e valido il loro operato.

Per le finalità funzionali all'esercizio dei diritti ed all'adempimento degli obblighi scaturenti dal presente mandato, esprimo consenso al trattamento dei dati personali, comuni e sensibili ed autorizziamo il trattamento dei medesimi, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 da me conosciuto.

**Firma**

**Data e Luogo**

\_\_\_\_\_

**LA COMPILAZIONE DEI DATI SOTTOSTANTI AVVERRÀ A CURA DELLO STUDIO LEGALE**

**Per autentica:**

\_\_\_\_\_

*(Si autentica la firma ai sensi della Sentenza della Corte di Cassazione n. 144 del 19 gennaio 1985)*

IDENTIFICATO A MEZZO DOCUMENTO \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ Valido fino al \_\_\_\_\_