

PROCURA ALLE LITI

Il/La sottoscritto/a Sig. (C.F.), nato/a il..... ine residente in
Via.....

DELEGA

L'Avvocato

del Foro di

C.F.

Indirizzo Pec

a rappresentarlo/a e difenderlo/a nel presente procedimento e/o giudizio, in ogni fase e grado, anche in fase di esecuzione ed opposizione, conferendogli ogni e più ampia facoltà di legge, ivi compresa la facoltà di farsi sostituire, rinunciare agli atti e accettare la rinuncia, riscuotere e rilasciare quietanza, transigere e conciliare, riassumere e proseguire il giudizio, rinunciare alla comparizione tra le parti, chiamare in causa terzi anche in garanzia, deferire giuramento, proporre domande riconvenzionali e azioni cautelari di qualsiasi genere e natura in corso di causa, chiedere ed accettare rendiconti, resistere alle opposizioni di cui agli artt. 615-617,619,647 c.p.c. , proporre appello, procedere esecutivamente e quant'altro possa occorrere, con espressa preventiva ratifica di ogni suo operato e con espressa autorizzazione, ex artt. 7 e 13 del D.Lgs. 196/03, ad utilizzare i dati personali, compresi quelli comuni, sensibili e/o giudiziari, riferiti per la difesa dei propri diritti, e ad organizzare i dati stessi in modo correlato all'incarico conferito e al perseguimento delle finalità di cui al mandato, comunicandoli, se o del caso, diffondendoli, ai propri colleghi con l'obbligo del rispetto professionale e sempre nei limiti strettamente pertinenti l'incarico conferito.

Dichiara di essere stato edotto circa i rischi del contenzioso ed il grado di complessità dell'incarico, delle attività da intraprendere, delle ipotesi di soluzione e della prevedibile durata del processo.

Dichiara di aver ricevuto tutte le informazioni utili circa gli oneri ipotizzabili dal momento del conferimento fino alla conclusione dell'incarico, nonché di aver ricevuto ed accettato un preventivo scritto relativo alla prevedibile misura dei costi della prestazione, con distinzione analitica delle voci di costo tra oneri, anche fiscali e previdenziali, spese anche forfettarie, compenso professionale; dichiaro altresì che mi sono stati resi noti gli estremi della polizza assicurativa professionale dell'avvocato cui con la presente conferiamo incarico.

Dichiara, infine, di aver ricevuto tutte le informazioni previste ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE m. 2016/679 (GDPR) e art. 13 del D.lgs. 196/2003 e s.m.i.

Elegge domicilio presso lo Studio del predetto difensore sito in

Via _____ Provincia _____

_____,li _____

Firma

È autentica

Avv. _____