



STUDIO LEGALE
LEONE-FELL
& ASSOCIATI

Roma - Lungotevere Marzio n. 3 - 00186 - Palermo - Via della Libertà n. 62 - 90143
Tel. 0917794561 - Fax 0917794561
www.avvocatoleone.com - info@avvocatoleone.com
P. IVA 06495660624

**ADESIONE RICORSO STRAORDINARIO AVVERSO LA MANCATA CONFERMA DI INTERESSE
ALL'IMMATRICOLAZIONE**

Con la presente, il sottoscritto/a CLAUDIO MARTELLI, nato/a
SIRACUSA il 06/07/1997
Codice Fiscale: _____ residente a SIRACUSA
Prov. SR in via LUIGI MARIA MONTI, 23

CONFERISCE

Agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Giuseppe Saeli, l'incarico di assistenza, rappresentanza, consulenza e difesa nella fase giudiziale avverso l'esclusione dalla graduatoria unica nazionale per l'accesso alla facoltà di Medicina Chirurgia e odontoiatria a.a. 2016/2017, verificatasi a seguito della mancata conferma di interesse all'immatricolazione inviando, a tale scopo, presso lo Studio dei predetti Avvocati, sito in Palermo via della Libertà, 62 i seguenti documenti:

- 1) Richiesta di adesione ed incarico professionale agli Avv.ti Francesco Leone, Simona Fell e Giuseppe Saeli 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 Giuseppe Saeli, 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 700,00, comprensivi di IVA e cpa, per il ricorso collettivo (minimo 10 adesioni) corrispondersi al momento del conferimento del presente incarico;
- b) Euro 1.500,00, comprensivi di IVA e cpa, per il ricorso individuale, oltre 650,00 euro per CU *segno un quarto per il ricorrente.* corrispondersi al momento del conferimento del presente incarico;

La somma sopra indicata deve essere corrisposta mediante bonifico bancario in favore dello

STUDIO LEGALE LEONE-FELL & ASSOCIATI

UNICREDIT

IBAN: IT97F0200804686000104374038



STUDIO LEGALE
LEONE - FELL
& ASSOCIATI

PROCURA

Io sottoscritto CLAUDIO MARTELLI, nato/a a SIRACUSA, il
06/07/1997, Codice Fiscale _____, residente a
SIRACUSA Prov _____ in via LUIGIMARIA RENTI, 23

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

del procedimento dinanzi al Giudice competente agli Avv. F. Francesco Leone, Simona Fell e Giuseppe Saelli 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.

Data

21/04/2017

Firma

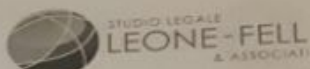
Studio Legale Leone - Fell & Associati

Roma - Via Lungotevere Marzio n.3 - 00186 - Palermo - Via della Libertà n. 62 - 90143

Tel.: 0917794561 - Fax: 0917794561

www.avvocatoleone.com - info@avvocatoleone.com

P.IVA 06495860824



Invio questo modulo perché intendo segnalare le su indicate incongruenze al fine di presentare un ricorso amministrativo avverso la decadenza dalla graduatoria unica nazionale per l'accesso alla facoltà di Medicina Chirurgia e Odontoiatria a.a. 2016/2017, verificatasi a seguito della mancata conferma di interesse all'immatricolazione.

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) SIRACUSA, (Data) 27/04/2017

(Nome e Cognome) _____

(Firma) [Signature]

Studio Legale Leone - Fell & Associati

Roma - Via Lungotevere Marzio n.3 - 00186 - Palermo - Via della Libertà n. 62 - 90143

Tel.: 0917794561 - Fax: 0917794561

www.avvocatoleone.com - info@avvocatoleone.com

P.IVA 06495860824

SCHEDA SEGNALAZIONE E RICHIESTA INFORMAZIONI

DATI PERSONALI E RIGUARDANTI IL CONCORSO

-NOME CLAUDIO
-COGNOME MARTELLI
-NATO/A A SIRACUSA IL 06/07/1997
-RESIDENTE A SIRACUSA PROV.
-VIA LUIGI MARIA RONTI, 23
-CODICE FISCALE

-TELEFONO

FISSO FAX

-TELEFONO

MOBILE 3356991509 - 3881544258

-E-MAIL

ATENEIO IN CUI SI E' SOSTENUTA LA PROVA: FIRENZE

PUNTEGGIO OTTENUTO AL TEST

PASSWORD ED USERNAME

MOTIVO PER IL QUALE NON SI È CONFERMATO L'INTERESSE

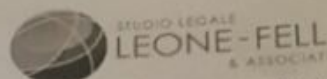
Studio Legale Leone - Fell & Associati

Roma - Via Lungotevere Marzio n.3 - 00186 - Palermo - Via della Libertà n. 62 - 90143

Tel.: 0917794561 - Fax: 0917794561

www.avvocatoleone.com - info@avvocatoleone.com

P.IVA 06495860824



N.B: Nella causale del pagamento dovrà essere inserito Nome e Cognome del ricorrente, seguito dalla dicitura "Ricorso mancata conferma di interesse -Medicina Chirurgia e Odontoiatria a.a. 2016/2017"

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

Luogo e Data

SIRACUSA 21/04/2017

Firma:

Studio Legale Leone – Fell & Associati

Roma - Via Lungotevere Marzio n.3 – 00186 - Palermo - Via della Libertà n. 62 - 90143

Tel.: 0917794561 - Fax: 0917794561

www.avvocatoleone.com – info@avvocatoleone.com

P.IVA 06495860824