**PROCURA ALLE LITI**

*Avvocato Michela Scafetta, io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Le conferisco procura a rappresentarmi e difendermi nell’azione collettiva stragiudiziale avverso l’obbligo di esibizione del Green Pass per il personale scolastico e universitario ex D.L. 111/2021.*

*La autorizzo altresì, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.m., ad utilizzare i dati personali a Lei conferiti per la difesa inerente il presente giudizio, a organizzarli in modo che gli stessi risultino correlati all’incarico conferitoLe ed al perseguimento delle finalità di cui alla presente procura, a comunicare ai Suoi colleghi i dati, con l’obbligo di rispettare il segreto professionale e di diffonderli esclusivamente nei limiti pertinenti all’incarico conferito ed alle attività inerenti il rapporto professionale instaurato.*

*Dichiaro di essere stato reso edotto circa i possibili risvolti ed il grado di complessità dell’incarico che con la presente conferisco, delle caratteristiche e dell’importanza dell’incarico, delle attività da espletare, delle iniziative da intraprendere, delle ipotesi di soluzione e della prevedibile durata del processo.*

*Dichiaro di avere ricevuto tutte le informazioni utili circa gli oneri ipotizzabili dal momento del conferimento sino 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, e compenso professionale.*

*Confermo di essere stato edotto di tutti i miei diritti di cui all’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm. e presto il consenso al trattamento dei dati personali per l’espletamento del mandato conferito.  
Con Lei eleggo domicilio presso lo studio, sito in Roma al Viale dei Primati Sportivi, 19.*

*Roma, 06/08/2021*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*La firma è autentica*

*Avv. Michela Scafetta*