

PROCURA

Io sottoscritto, Antonino Castagna, nato a Catania il 19.3.1948, C.F.CSTNNN48C19C351L, n.q. di legale rappresentante p.t. di **Centro Servizi Medici s.c.r.l. (C.SM. s.c.r.l.)** con sede legale in Catania, Corso delle Province n. 218, P.I. 03948857808, delego il Prof. Avv. Antonio Barone e l'Avv. Chiara Barone, congiuntamente e disgiuntamente, a proporre ricorso dinnanzi al TAR Sicilia ai sensi degli artt. 31 e 117 c.p.a. con riferimento alla mancata attuazione del D.A. n. 182/2017, conferendo loro ogni più ampia facoltà di legge, compresa quella di proporre motivi aggiunti, ricorsi incidentali, rinunciare agli atti, conciliare, transigere, incassare somme, rilasciare quietanza, eleggere domicilio, farsi sostituire da altri avvocati nonché di rappresentarlo in ogni fase e grado del giudizio, compresa quella esecutiva e/o di ottemperanza, in ogni stato e grado, e con promessa di avere per rato e approvato il loro operato.

Eleggo domicilio informatico presso l'indirizzo di posta elettronica certificata del Prof. Avv. Antonio Barone: antoniobarone@pec.ordineavvocaticatania.it.

Dichiaro di essere stato reso edotto circa i rischi del contenzioso 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.

Dichiaro, altresì, di essere stato reso edotto degli estremi della polizza assicurativa professionale del mio difensore.

Dichiaro, inoltre di aver ricevuto tutte le informazioni previste ai sensi dell'art. 13 del Regolamento U.E n. 2016/679 (GDPR) e art. 13 del D.lgs 196/2003 e s.m.i. e presto il consenso al trattamento dei dati personali per l'espletamento del mandato conferito.

Antonino Castagna

n.q. di legale rappresentante di Centro Servizi Medici s.c.r.l.



Per autentica

Prof. Avv. Antonio Barone



ATTESTAZIONE DI CONFORMITA'

ECC.MO TAR SICILIA – SEDE DI PALERMO

Io, sottoscritto Prof. Avv. Antonio Barone (C.F. BRNNTN75R04H163G) del foro di Catania, n.q. di difensore della Centro Servizi Medici S.C.A.R.L., ai sensi e per gli effetti dell'art. 8, comma 2 del DPCM n. 40/2016 e dell'art. 22, comma 2, del CAD

DICHIARO

che la presente copia informatica è conforme all'originale cartaceo, in mio possesso.

Catania, 11.3.2020

Prof. Avv. Antonio Barone