

Gent.le

Ricorrente,

con la mail che è parte integrante di questa modulistica Le abbiamo indicato ogni aspetto dell'azione a cui sta aderendo.

L'azione che sta promuovendo è un giudizio innanzi al T.A.R. o un ricorso straordinario avverso tutti gli atti di concorso per l'ammissione ai corsi a numero chiuso, ivi compresa la graduatoria nazionale di Medicina, Odontoiatria o Veterinaria sulla base della quale Lei è rimasto dietro l'ultimo posto utile. Ove il giudizio cautelare dovesse avere esito positivo Voi potrete iniziare a frequentare regolarmente il corso di laurea cui aspirate ma il Ministero e/o il Vostro Ateneo avranno, in ogni caso, la possibilità di appellare la decisione innanzi al Consiglio di Stato.

L'ammissione sarà con riserva sino all'esito finale del giudizio.

Le azioni a cui può aderire sono 2:

- Ricorsi individualizzati quota di adesione unica € 1.400,00 per tutto il I grado di giudizio;
- Per i ricorsi completamente individuali dovete entrare in contatto con i professionisti dello studio;
- Ricorsi individuali per la mancata sottoscrizione della scheda anagrafica per chi ha comunque ottenuto un punteggio utile all'ammissione, vi chiediamo di entrare in contatto con i professionisti dello studio.

Le quote sopra indicate comprendono ogni spesa prevedibile per tutto il giudizio di primo; non comprendono quelle imprevedibili.

Per i soli ricorsi individuali e individualizzati, l'eventuale saldo (rispetto a quanto in totale pagato a titolo di acconto e quota finale) sarà dovuto solo in ipotesi di vittoria e sarà parametrato al risultato ottenuto (sempre e comunque al di sotto dei minimi tariffari), mentre nulla è dovuto rispetto alla quota di € 300,00, a titolo di saldo per i ricorsi collettivi. In ipotesi di condanna alle spese giudiziali da parte dell'Amministrazione tali spese legali saranno, per espresso accordo al quale qui si aderisce, di competenza esclusiva dei legali stessi che si addosseranno in via esclusiva ogni onere economico per ottenerne la liquidazione. A tal fine, con la sottoscrizione della presente, il ricorrente si dichiara sin d'ora disponibile alla sottoscrizione di quanto necessario per consentire tale recupero del credito a favore dei legali (sottoscrizione deleghe, procure, incassi, etc.)

La mera spedizione della documentazione di adesione a mezzo posta, mail, pec o fax, seppur nei termini indicati, non comporta accettazione dell'incarico ed i legali, anche senza previa comunicazione, potranno non dar seguito al mandato ricevuto e restituire, su richiesta dell'interessato, la quota eventualmente versata. E' onere del ricorrente, pertanto, verificare l'effettiva accettazione del mandato.

Ogni comunicazione informativa verrà inoltrata a mezzo mail nelle varie fasi del contenzioso ove i sottoscritti difensori lo riterranno opportuno e gli atti difensivi predisposti saranno disponibili in sola visione presso gli studi professionali degli stessi previo appuntamento da concordare con le segreteria. Copia degli stessi non verrà, in ogni caso, fornita a seguito dell'adesione e di ciò gli aderenti confermano espressa consapevolezza.

Restiamo, in ogni caso, a disposizione per ogni chiarimento e, con l'occasione, porgiamo cordiali saluti.

F.to Avv. Santi Delia

F.to Avv. Michele Bonetti

Per espressa accettazione delle superiori condizioni e per espressa consapevolezza dell'azione giudiziale da intraprendere

F.to _____

Per chi vuole avere un appuntamento può chiamare i numeri fissi di Messina o alla linea dedicata ed esclusiva **3898538944**. Per chi invece ha già deciso di agire può seguire la modulistica allegata.

LA DOCUMENTAZIONE DI ADESIONE VA SEMPRE ANTICIPATA A MEZZO MAIL SCANSIONATA.

SCADENZE DI ADESIONE (FA FEDE IL TIMBRO POSTALE - LA DOCUMENTAZIONE VA SEMPRE ANTICIPATA VIA MAIL SCANSIONATA):

15/11 DOPO TALE DATA VERRANNO ACCETTATI SOLO RICORSI INDIVIDUALI

A presto

SCHEDA RICORSO

ACCESSO PROGRAMMATO MEDICINA 2015/2016

Cognome _____ Nome _____ nato a _____
_____ il _____ Residente in _____

Via _____, n. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell.: _____

e_mail _____ C.F.: _____

(*) **Nome utente per accesso alla propria prova (universality):** _____

(*) **Password per accesso alla propria prova (universality):** _____

(*) **Nome utente per accesso alla propria prova (se diversa da universality):** _____

(*) **Password per accesso alla propria prova (se diversa da universality):** _____

Università ove ho svolto il test: _____;

Posizione in graduatoria: _____; Punteggio: _____;

Soggetti ammessi: _____; Punteggio ultima posizione utile: _____;

Altre facoltà frequentate: _____;

Voto Diploma: _____;

RICORSO SCELTO:

Ricorso individualizzato quota di adesione unica € 1.400,00;

Ricorso individuale acconto quota di adesione € 1.500,00;

Ricorso individuale scheda anagrafica acconto quota di adesione € 1.750,00;

Anomalie riscontrate - Quesiti a Suo parere errati o dubbi:

SCHEDA RICORSO

ACCESSO PROGRAMMATO ODONTOIATRIA 2015/2016

Cognome _____ Nome _____ nato a _____
 _____ il _____ Residente in _____
 Via _____, n. _____
 Tel. _____ Fax _____ Cell.: _____
 e_mail _____ C.F.: _____

(*) **Nome utente per accesso alla propria prova (university):** _____

(*) **Password per accesso alla propria prova (university):** _____

(*) **Nome utente per accesso alla propria prova (se diversa da university):** _____

(*) **Password per accesso alla propria prova (se diversa da university):** _____

Università ove ho svolto il test: _____;

Posizione in graduatoria: _____; Punteggio: _____;

Soggetti ammessi: _____; Punteggio ultima posizione utile: _____;

Altre facoltà frequentate: _____;

Voto Diploma: _____;

RICORSO SCELTO:

Ricorso individualizzato quota di adesione unica € 1.400,00;

Ricorso individuale acconto quota di adesione € 1.500,00;

Ricorso individuale scheda anagrafica acconto quota di adesione € 1.750,00;

Anomalie riscontrate - Quesiti a Suo parere errati o dubbi:

Anomalie riscontrate - Quesiti a Suo parere errati o dubbi:

SCHEDA RICORSO

ACCESSO PROGRAMMATO VETERINARIA 2015/2016

Cognome _____ Nome _____ nato a _____
_____ il _____ Residente in _____
Via _____, n. _____
Tel. _____ Fax _____ Cell.: _____
e_mail _____ C.F.: _____

(*) **Nome utente per accesso alla propria prova (university):** _____

(*) **Password per accesso alla propria prova (university):** _____

(*) **Nome utente per accesso alla propria prova (se diversa da university):** _____

(*) **Password per accesso alla propria prova (se diversa da university):** _____

Università ove ho svolto il test: _____;

Posizione in graduatoria: _____; Punteggio: _____;

Soggetti ammessi: _____; Punteggio ultima posizione utile: _____;

Altre facoltà frequentate: _____;

Voto Diploma: _____;

RICORSO SCELTO:

Ricorso individualizzato quota di adesione unica € 1.400,00;

Ricorso individuale acconto quota di adesione € 1.500,00;

Ricorso individuale scheda anagrafica acconto quota di adesione € 1.750,00;

Anomalie riscontrate - Quesiti a Suo parere errati o dubbi:

Anomalie riscontrate - Quesiti a Suo parere errati o dubbi:

individualizzato

PROCURA SPECIALE

Io sottoscritto/a

CF..... **nato/a** a
 **il** **residente** in
, **via/piazza**.....

Cell **email** **Corso di laurea**
 **Università** **ove** **ha** **fatto** **il** **test**

..... delego l'Avv. Santi Delia e l'Avv. Michele Bonetti, anche
 disgiuntamente, a rappresentarmi e a difendermi, nel presente procedimento e giudizio conferendo loro ogni più
 ampio potere di legge, ivi compreso quello di effettuare istanze anche stragiudiziali e di accesso agli atti e nel caso
 di diniego all'accesso agli atti.

Eleggo domicilio presso lo studio degli Avv.ti Santi Delia e Michele Bonetti sito in Roma via S. Tommaso
 d'Aquino n. 47 con facoltà degli stessi di eleggere domicilio per mio conto.

La presente vale come autorizzazione ai fini del trattamento dei dati personali.

Sottoscrizione

V. per autentica

Avv. Santi Delia

Avv. Michele Bonetti

ATTESTAZIONE DI CONFORMITÀ

Ai sensi e per gli effetti del combinato disposto degli artt. 9 comma 1-bis e 6 comma 1 della L. 53/94
 così come modificata dalla lettera d) del comma 1 dell'art. 16-quater, D.L. 18 ottobre 2012, n. 179,
 aggiunto dal comma 19 dell'art. 1, L. 24 dicembre 2012, n. 228 e dell'art. 23 comma 1 del Decreto
 Legislativo 7 marzo 2005, n. 82 e ss.mm. si attesta la conformità della presente copia cartacea
 all'originale telematico da cui è stata estratta

Avv. Santi Delia

PROMEMORIA BONIFICO E ADESIONE:

Per aderire bisogna compilare la scheda anagrafica del candidato, la procura, bonificare la quota ed inviare la documentazione successivamente elencata secondo le modalità specificate.

Le quote indicate potranno essere bonificate sul seguente conto corrente intestato :

Studio legale Avvocati Santi Delia & Michele Bonetti - Barclays Bank PLC, Filiale di Roma, Via Gregorio VII 138/140. C/C n.000030850074 , IBAN

IT12 H030 5103 2420 0003 0850 074, ABI 03051, CAB 03242.

Per motivi logistici, vi saremmo grati se vorrete spedire, contestualmente ai suddetti documenti, fotocopia del bonifico effettuato e se vorrete scrivere sulla busta della raccomandata **“Ricorso MEDICINA **OPPURE** ODONTOIATRIA **OPPURE** VETERINARIA 2015/2016”**.

N.B. Ogni busta dovrà contenere una sola adesione. NELLA BUSTA DOVETE INSERIRE

- Scheda del candidato compilata e sottoscritta (ATTENZIONE COMPILATE SOLO QUELLA PER MEDICINA **OPPURE** ODONTOIATRIA **OPPURE** VETERINARIA A MENO CHE NON VOGLIATE FARE PIU' DI UN RICORSO);
- Fotocopia documento identità e codice fiscale;
- Due copie della procura debitamente sottoscritte e compilate in originale (ATTENZIONE COMPILATE SOLO QUELLA PER IL VOSTRO RICORSO, AD ESEMPIO **INDIVIDUALIZZATO **OPPURE** INDIVIDUALE**);
- Ricevuta di bonifico totale di € 1.400,00 in caso di adesione al ricorso individualizzato
- Ricevuta di bonifico acconto di € 1.500,00 in caso di adesione al ricorso individuale
- Ricevuta di bonifico acconto di € 1.750,00 in caso di adesione al ricorso Individuale per mancata sottoscrizione scheda anagrafica;

individuale

PROCURA SPECIALE

Io sottoscritto/a

CF..... **nato/a** **a**
 **il** **residente** **in**
, **via/piazza**.....

Cell **email** **Corso di laurea**
 **Università** **ove** **ha** **fatto** **il** **test**
 **delego l'Avv. Santi Delia e l'Avv. Michele Bonetti, anche**
disgiuntamente, a rappresentarmi e a difendermi, nel presente procedimento e giudizio conferendo loro ogni più
ampio potere di legge, ivi compreso quello di effettuare istanze anche stragiudiziali e di accesso agli atti e nel caso
di diniego all'accesso agli atti.

Eleggo domicilio presso lo studio degli Avv.ti Santi Delia e Michele Bonetti sito in Roma via S. Tommaso
d'Aquino n. 47 con facoltà degli stessi di eleggere domicilio per mio conto.

La presente vale come autorizzazione ai fini del trattamento dei dati personali.

Sottoscrizione

V. per autentica

Avv. Santi Delia

Avv. Michele Bonetti

ATTESTAZIONE DI CONFORMITÀ

Ai sensi e per gli effetti del combinato disposto degli artt. 9 comma 1-bis e 6 comma 1 della L. 53/94 così come modificata dalla lettera d) del comma 1 dell'art. 16-quater, D.L. 18 ottobre 2012, n. 179, aggiunto dal comma 19 dell'art. 1, L. 24 dicembre 2012, n. 228 e dell'art. 23 comma 1 del Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82 e ss.mm. si attesta la conformità della presente copia cartacea all'originale telematico da cui è stata estratta

Avv. Santi Delia

PROMEMORIA BONIFICO E ADESIONE:

Per aderire bisogna compilare la scheda anagrafica del candidato, la procura, bonificare la quota ed inviare la documentazione successivamente elencata secondo le modalità specificate.

Le quote indicate potranno essere bonificate sul seguente conto corrente intestato:

Studio legale Avvocati Santi Delia & Michele Bonetti - Barclays Bank PLC, Filiale di Roma, Via Gregorio VII 138/140. C/C n.000030850074 , IBAN

IT12 H030 5103 2420 0003 0850 074, ABI 03051, CAB 03242.

Per motivi logistici, vi saremmo grati se vorrete spedire, contestualmente ai suddetti documenti, fotocopia del bonifico effettuato e se vorrete scrivere sulla busta della raccomandata **“Ricorso MEDICINA **OPPURE** ODONTOIATRIA **OPPURE** VETERINARIA 2015/2016”**.

N.B. Ogni busta dovrà contenere una sola adesione. NELLA BUSTA DOVETE INSERIRE

- Scheda del candidato compilata e sottoscritta (ATTENZIONE COMPILATE SOLO QUELLA PER MEDICINA **OPPURE** ODONTOIATRIA **OPPURE** VETERINARIA A MENO CHE NON VOGLIATE FARE PIU' DI UN RICORSO);
- Fotocopia documento identità e codice fiscale;
- **Due** copie della **procura debitamente sottoscritte e compilate in originale** (ATTENZIONE COMPILATE SOLO QUELLA PER IL VOSTRO RICORSO, AD ESEMPIO **INDIVIDUALIZZATO OPPURE INDIVIDUALE**);
- **Ricevuta di bonifico totale di € 1.400,00 in caso di adesione al ricorso individualizzato**
- **Ricevuta di bonifico acconto di € 1.500,00 in caso di adesione al ricorso individuale**
- **Ricevuta di bonifico acconto di € 1.750,00 in caso di adesione al ricorso Individuale per mancata sottoscrizione scheda anagrafica;**