

## PROCURA SPECIALE

Io, sottoscritto, Dott. **Massimiliano Aniello De Marco**, nato a Caracas (Venezuela) il 17 luglio 1966, cod. fisc. DMRMSM66L17Z614A, in qualità di Presidente, Amministratore delegato e legale rappresentante *pro tempore* di **Servizi Ospedalieri S.p.A. con socio unico**, con sede in Ferrara (FE), Via G. Calvino n. 33, Partita Iva, Codice Fiscale e Iscrizione al Registro delle Imprese di Ferrara n. 00615530672 (società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di MSC Società di Partecipazione tra Lavoratori S.p.A.), delego gli Avv.ti Prof. Massimo Luciani, Piermassimo Chirulli e Patrizio Ivo D'Andrea a rappresentare e difendere la suddetta società nel presente giudizio innanzi il TAR del Lazio, sede di Roma, conferendo loro ogni più ampio, anche disgiunto, potere di legge in ordine al mandato ed eleggendo domicilio presso il loro Studio in 00153 Roma, Lungotevere Raffaello Sanzio, n. 9. Eleggo altresì domicilio digitale presso l'indirizzo di posta elettronica certificata dell'Avv. Prof. Massimo Luciani, censito nei pubblici registri [massimoluciani@ordineavvocatiroma.org](mailto:massimoluciani@ordineavvocatiroma.org).

A tutti gli effetti di legge dichiaro:

- di essere stato informato dei rischi del contenzioso e del grado di complessità dell'incarico che con la presente conferisco, delle caratteristiche e dell'importanza dell'incarico, il cui esercizio dichiaro rato e valido sin d'ora, delle attività da espletare, delle iniziative da intraprendere, delle ipotesi di soluzione e della prevedibile durata del giudizio;
- 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;
- di aver ricevuto gli estremi delle polizze assicurative professionali degli Avvocati ai quali conferisco mandato;
- di essere stato informato che tutti i miei dati personali saranno utilizzati esclusivamente per le finalità inerenti al presente mandato e, a tal proposito, ne autorizzo sin d'ora il trattamento.

**Per Servizi Ospedalieri S.p.A. con socio unico**

**Dott. Massimiliano Aniello De Marco**

La firma è autentica

**(Avv. Prof. Massimo Luciani)**

**(Avv. Piermassimo Chirulli)**

**(Avv. Patrizio Ivo D'Andrea)**