



Associazione per il training operativo e la difesa dei diritti, registrata presso l'Agenzia delle Entrate di Napoli, C.F. 95252090634, con sede operativa a Napoli, via Giovanni Miranda, 22

### POLIZZA DI ASSISTENZA LEGALE

Io sottoscritto.....  
.....  
.....<sup>1</sup>

dichiaro di aver preso visione dei servizi offerti dall'Associazione Black Shield Team menzionati nel protocollo di intesa (all.1) e di condividerne gli scopi.

Nel dettaglio, l'assistenza legale per tesserati comprenderà:

1. difesa in procedimenti penali nei quali il tesserato sia indagato o imputato in seguito alla pratica dell'attività di cui al protocollo di intesa, nelle fasi di indagini preliminari, processo primo grado, processo di appello (studio atti, colloqui con magistratura e polizia giudiziaria, ricevimenti allo studio -sia in presenza che da remoto- partecipazione a udienze);
2. difesa in procedimenti penali in cui il tesserato sia persona offesa di un reato commesso contro di lui durante l'attività di cui al punto che precede nelle fasi di indagini preliminari, processo di primo grado, processo di appello (studio atti, colloqui con magistratura e polizia giudiziaria, ricevimenti allo studio -sia in presenza che da remoto- partecipazione a udienze);
3. quesiti su questioni di diritto sorte nello svolgimento dell'attività difensiva tutelata dal tesseramento, resi sia telefonicamente che a mezzo posta elettronica; l'indirizzo email al quale contattare il legale è [blackshieldtacteam@gmail.com](mailto:blackshieldtacteam@gmail.com), mentre il numero di telefono sarà il 339-7865196 (in caso di indisponibilità risponderà il 347-8474633); il professionista risponderà sia su appuntamento, sia contattato per emergenze, non appena possibile, mentre risponderà alle email non oltre le 48 ore;
4. incontri di formazione programmati con rilascio di attestati di frequenza (con cadenza mensile o bimestrale, a seconda degli accordi presi con l'associazione di metal detecting);

---

<sup>1</sup> dati completi di nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza, denominazione, codice fiscale e sede legale dell'associazione, numero di tessera di iscrizione all'associazione di metal detecting; in mancanza di iscrizione ad associazione precisare: ***praticante autonomo, non iscritto ad associazioni***

Dichiaro inoltre:

- a) di essere consapevole che potrò usufruire dei servizi dell'Associazione Black Shield Team, nella persona dell'avv. Paolo Nicodemo, del Foro di Napoli, NCDPLA80D20F839V, solo per problematiche sorte dopo l'iscrizione e a condizione che, al momento della fruizione degli stessi, la presente polizza sia ancora in vigore;
- b) di essere consapevole che la convenzione speciale al costo di € 10 mi sarà applicata solo se iscritto all'Associazione di metal detecting....., menzionata in apertura, in mancanza il costo per la stipula della presente polizza qualità di praticante l'attività di metal detecting ammonterà a € 20;
- c) di essere consapevole che le spese eventualmente necessarie per marche da bollo, diritti di copia, contributi unificati e spese legali in generale saranno a mio esclusivo carico;
- d) di essere consapevole che le spese per eventuali trasferte, vitto, alloggio e sostituzioni professionali dell'avvocato nominato saranno con lui previamente concordate e saranno a mio esclusivo carico; il professionista, grazie al processo telematico, farà in modo da limitare al massimo gli spostamenti necessari per l'espletamento del suo mandato;
- e) di impegnarmi ad inoltrare al legale di fiducia dell'Associazione, avv. Paolo Nicodemo, qualsiasi atto notificatomi dall'Autorità Giudiziaria o Amministrativa entro e non oltre 24 ore dalla notifica, per metterlo nella condizione di espletare efficacemente il suo mandato;
- f) di essere consapevole che qualsiasi imputazione penale nata in seguito ad attività di metal detecting svolta in zone a vincolo archeologico come risultante dai PUG non rientrerà nell'ambito applicativo del protocollo di intesa e comporterà oneri per onorari legali a completo carico del trasgressore;
- g) che effettuerò il pagamento del corrispettivo di € 10,00 (dieci) utilizzando la seguente carta Postepay Evolution: 5333 1712 1485 5526, con iban: IT14X3608105138216443016449, intestata a Paolo Nicodemo (C.F. NCDPLA80D20F839V) e invierò la distinta del bonifico o della ricarica all'indirizzo email [blackshieldtacteam@gmail.com](mailto:blackshieldtacteam@gmail.com) ;
- h) di essere consapevole che la presente polizza avrà valenza di un anno dal momento del versamento del corrispettivo di cui al punto precedente e andrà rinnovata annualmente

Luogo e data

Firma leggibile

Sono approvati espressamente per iscritto i punti 1.,2.,3.,4., a), b), c), d), e), f), g), h)

Luogo e data

Firma leggibile