

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____
nato a _____
il _____, residente in _____
Via _____ n. _____
tel. _____ fax _____
e-mail _____ PEC¹ _____
C.F. _____
P.IVA² _____
titolo di studio (laurea o equipollenti) _____
conseguito presso _____ alla data del _____
iscrizione all'Ordine _____ di _____ al n. _____
dal _____
in qualità di: ☐ Libero professionista
☐ Titolare dello studio associato/associazione di professionisti o società tra professionisti _____
☐ Componente dello Studio Associato/associazione di professionisti o società tra professionisti _____
studio associato/associazione di professionisti/società tra professionisti in _____
Via _____ n. _____ tel. _____ fax _____
e-mail _____
PEC _____
☐ in nome e per conto proprio _____
☐ in nome e per conto proprio e dello studio associato _____
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere a piena conoscenza e accettare che la presente richiesta di iscrizione nell'Elenco _____ di AMOS S.C.R.L. comporta l'accettazione di tutte le clausole di cui all'Avviso relativo alla manifestazione di interesse per

¹ Se non in possesso della PEC è necessario presentare una dichiarazione nella quale si comunica la propria disponibilità a provvedere alla stessa nel caso del conferimento dell'incarico e che dovrà essere, tempestivamente comunicata alla Stazione Appaltante.

² Se non in possesso della P.IVA è necessario presentare una dichiarazione nella quale si comunica la propria disponibilità a provvedere alla stessa nel caso del conferimento dell'incarico e che dovrà essere, tempestivamente comunicata alla Stazione Appaltante.

l'inserimento in Elenco _____ di AMOS S.C.R.L. e nel Codice Etico di AMOS S.C.R.L. adottato ai sensi del Decreto Legislativo n. 231 dell'8 giugno 2001 e s.m.i.;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente il sopraggiungere di nuove condizioni ostative al mantenimento dell'iscrizione in Elenco;
- di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR n. 2016/679 e del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.

Data

Firma Professionista/Titolare Studio Associato/Associazione
di Professionisti/Società tra Professionisti