

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ pec<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
titolo di studio (laurea o equipollenti) \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ alla data del \_\_\_\_\_  
iscrizione all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_  
in qualità di: ☐ Libero professionista  
☐ Titolare dello studio associato/associazione di professionisti o società tra  
professionisti \_\_\_\_\_  
☐ Componente dello Studio Associato \_\_\_\_\_  
studio associato/associazione di professionisti o società tra professionisti  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
☐ in nome e per conto proprio \_\_\_\_\_  
☐ in nome e per conto proprio e dello studio associato/associazione di professionisti o società  
tra professionisti \_\_\_\_\_  
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 Infermieri AT Prelievi Territoriali di AMOS S.C.R.L. comporta l'accettazione di tutte le clausole di cui all'Avviso relativo alla manifestazione di interesse per l'inserimento in Elenco Infermieri AT Prelievi Territoriali 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 o società tra professionisti

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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.

