

DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITA' ECONOMICHE E FINANZIARIE**MANIFESTAZIONE INTERESSE PER LA NOMINA A COMPONENTE DEL COLLEGIO SINDACALE DI AMOS S.C.R.L.**

Il sottoscritto _____

nato a _____

il _____, residente in _____

Via _____ n. _____

C.F. _____

con studio/sede in _____

Via _____ n. _____

tel. _____ fax _____

C.F. _____ P.IVA _____

E-mail _____ PEC _____

ai sensi degli artt. 46 e 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 in possesso di idonea copertura assicurativa contro i rischi professionali per un massimale non inferiore ad € 500.000,00.

Data e luogo _____

(*) (firma del Professionista)

*La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore.