



DICHIARAZIONE

Allegato C

Il sottoscritto _____

nato a _____

il _____, residente in _____

Via _____ n. _____

C.F. _____ P.IVA _____

in qualità di: Libero professionista

Titolare dello studio associato _____

Componente dello Studio Associato _____

studio associato 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 Fisioterapisti – Attività di formazione 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 Fisioterapisti – Attività di formazione 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. 679/2016 e del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.

Data

Firma Professionista/Titolare Studio Associato

AMOS S.C.R.L.

Sede Legale: c/o A.O. S. Croce e Carle - Via M. Coppino n. 26 (Stanza n. SC001010) - 12100 Cuneo
Sede Amministrativa e Operativa: P.zza Castello n. 31/33 - 12045 Fossano (Cn) - Tel. 0172 1908511- Fax 0172 1908520
E-mail segreteria@amos.piemonte.it - PEC protocollo@pec.amos.piemonte.it
Capitale Sociale i.v. Euro 679.575,00 - Iscritta alla CCIAA di Cuneo al n. 03011180043 - Rea 255044

