

Da inserire su carta intestata indicando anche almeno un riferimento telefonico

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
Artt. 19, 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Il/la sottoscritta _____ nata a _____ il _____, residente in _____, in qualità di (socio, amministratore,...) _____ della Società

_____ con sede legale in _____, Via _____

_____ P.IVA _____, consapevole delle responsabilità penali dagli

artt. 75 e 76 del DPR n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA QUANTO SEGUE:

a) che la Società è regolarmente iscritta al registro delle Imprese c/o la Camera di Commercio di _____ al n° _____ (si allega Visura Camerale della Società)

b) la Società/il sottoscritto, eroga servizi di consulenza in materia di: _____

c) la Società/il sottoscritto, opera professionalmente nel settore della Disinfestazione e Derattizzazione da almeno 3 anni precedenti la data di sottoscrizione della presente dichiarazione (si allega CV professionale dei soci/consulenti che svolgeranno l'attività in merito alla UNI EN ISO 16636:2015)

d) la Società/il sottoscritto ha acquisito, nello specifico, esperienza documentata inerente gli Standard volontari BRC, IFS UNI EN ISO 22000:2005 e UNI EN 16636:2015.

Si Allega:

- 1) Visura Camerale CCIAA
- 2) Curriculum Vitae professionale

Luogo, data _____

(il dichiarante)

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/03