

DICHIARAZIONE DEL PROFESSIONISTA INCARICATO

Luogo : _____ Data : _____

Dati del Professionista :

Nome e Cognome : _____

Codice Fiscale : _____

Numero Iscrizione Albo : _____

Indirizzo Studio : _____

Dati della Camera di Commercio di Roma :

Numero REA : _____

P.IVA : _____

PEC : _____

Dichiarazioni :

Il sottoscritto dichiara di essere iscritto al relativo albo professionale e di aver preso conoscenza delle normative vigenti in materia di esercizio della professione, assumendosi ogni responsabilità connessa all'incarico ricevuto. Si impegna a rispettare il codice deontologico e a svolgere le attività professionali con la massima diligenza e correttezza, attuando tutte le misure necessarie per garantire la tutela degli interessi dei clienti e il rispetto della normativa applicabile.

Responsabilità e Impegni :

Il Professionista incaricato assume la responsabilità delle dichiarazioni rese e dell'operato svolto nell'ambito dell'incarico conferito, manlevando e tenendo indenne la Camera di Commercio di Roma da qualsiasi eventuale pretesa, danno o onere derivante da inadempienze o violazioni di legge. Si impegna altresì a mantenere riservate tutte le informazioni acquisite durante lo svolgimento dell'incarico.

Firma del Professionista :

Firma per ricezione e presa visione Camera di Commercio di Roma :

Fonte originale di questo documento:

<https://esperto-dichiarazioni.com/dichiarazione-professionista-incaricato-cciaa-roma/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://esperto-dichiarazioni.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.