

FAC SIMILE DICHIARAZIONE PROFESSIONISTA INCARICATO

Luogo : _____ Data : _____

Dati del Professionista Incaricato :

Nome e Cognome : _____

Codice Fiscale : _____

Partita IVA : _____

Indirizzo Professionale : _____

Telefono : _____

Email : _____

Dichiarazione :

Il sottoscritto Professionista Incaricato, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni e integrazioni, quanto segue: 1. Di essere in possesso dei requisiti professionali, tecnici e morali richiesti per lo svolgimento dell'incarico affidatogli. 2. Di aver preso visione e di accettare integralmente il mandato conferito dal committente. 3. Di impegnarsi a svolgere l'incarico con la massima diligenza, professionalità e nel rispetto della normativa vigente. 4. Di essere iscritto all'albo professionale di riferimento con il numero _____. 5. Di non trovarsi in alcuna situazione di conflitto di interessi che possa influire sull'espletamento dell'incarico. 6. Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione delle informazioni dichiarate.

Firma del Professionista Incaricato :

Firma del Professionista Incaricato

Firma del Committente

Firma : _____

Firma : _____

Fonte originale di questo documento:

<https://esperto-dichiarazioni.com/fac-simile-dichiarazione-professionista-incaricato/>

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.