

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 - 4° CONGRESSO NAZIONALE DELLA FEDERAZIONE NAZIONALE DEGLI ORDINI DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA (DI SEGUITO DENOMINATA FNOPO) CHE SI TERRÀ A FIRENZE NELLE GIORNATE DEL 3-5 OTTOBRE 2024 (DI 3 GIORNI).

Il sottoscritto _____ nato a _____, il _____, come da allegata copia di valido documento di identità, in qualità di _____ della Ditta/Società/Ente _____ con sede in _____, via _____, n. _____, iscritta all'Albo dei Provider Nazionali Agenas con ID Provider _____, data di accreditamento _____, consapevole, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità e delle sanzioni, previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

di avere comprovata esperienza in ambito del Professional Congress Organizer, e di aver reso senza demerito per i soggetti pubblici individuati dall'articolo 3, comma 1, del d.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. nell'ultimo quinquennio, i seguenti servizi:

COMMITTENTE	OGGETTO	PERIODO DI ESECUZIONE	IMPORTO AL NETTO DELL'IVA

Luogo e data _____

Il dichiarante _____

Allegare fotocopia del documento di identità del dichiarante in corso di validità.