**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEL ED ACCETTAZIONE DEL CODICE ETICO E DEL MODELLO DI ORGANIZZAZIONE 231/2001 DI POLIS CONSULTING**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ C.F._____, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di _____ con sede in _____, Via _____, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi e/o in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

1) di aver preso visione, di conoscere e di accettare integralmente il contenuto del Codice Etico e del Modello di organizzazione e gestione ex D.Lgs. n.231/01 adottati da Polis Consulting con determina sottoscritta dall'Amministratore unico Dott.ssa Antonia Angela Alaia in data 30/04/2021

2) di essere consapevole che il mancato rispetto può comportare ai sensi e per gli effetti dell'art. 1456 c.c., la risoluzione unilaterale e immediata dei rapporti suddetti da parte di Polis Consulting

3) di rispettare la vigente normativa applicabile in materia fiscale, amministrativa, previdenziale e assicurativa, di sicurezza e salute nel lavoro, di tutela dell'ambiente, e di dare tempestiva comunicazione a Polis Consulting in caso di variazione delle condizioni appena citate

4) di prendere atto che il sito Internet di Polis Consulting viene costantemente aggiornato sulla base dell'evoluzione normativa relativa al D. Lgs. n. 231/01

**Pomezia, lì XXX**

Firma
Legale rappresentante Polis Consulting

Firma
per presa visione e integrale accettazione

_____ _____