Timbro società

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL CODICE DI COMPORTAMENTO**

*(ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)*

Io sottoscritto/a ....................................................... CF ……………………………………………………. nato/a a ……………………………………………………….………… il …………………….…………………………………………… residente a …………………………………… in Via/n. civico ……………………………………………………………………… Legale Rappresentante della Farmacia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000

DICHIARA

1. Di aver preso visione del “**Codice di comportamento**” dell’ATS dell’Insubria approvato con Delibera del Direttore Generale n. 185 del 30.03.2021 L’ATS Insubria ha altresì adottato il “Piano triennale di Prevenzione della Corruzione (2021 - 2023)”. Il “Codice di comportamento dei dipendenti pubblici”, il “Codice di comportamento dell’ATS dell’Insubria” e il “Piano triennale di Prevenzione della Corruzione (2021-2023)” sono disponibili sul sito www.ats-insubria.it ;
2. Che la nostra Farmacia, nell’ambito delle attività da noi prestate per Vostro conto, adotterà le linee di comportamento prescritte nei summenzionati documenti e che, qualora si concretizzassero inadempimenti causati da comportamenti in contrasto con le disposizioni previste dal Codice di comportamento, l’Agenzia provvederà alla irrogazione di sanzioni patrimoniali o addirittura alla risoluzione della convenzione in essere e ad avanzare, in sede giurisdizionale, eventuale richiesta di risarcimento del danno di immagine subito;
3. Di portare a conoscenza dei nostri dipendenti/collaboratori incaricati a svolgere l’attività di convenzionamento di che trattasi e del cui operato ci rendiamo pienamente responsabili, il contenuto del suddetto Codice di comportamento.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_