

--	--

Titolari di impresa

Denominazione dell'impresa	Qualifica
////////////////////////////////////	////////////////////////////////////

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Si autorizza Farmapiana S.p.A. a trattare, ai sensi della L. n. 196/2003, nonché a pubblicare, ove previsto, i dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito istituzionale Farmapiana S.p.A.

La presente dichiarazione è resa ai sensi delle art 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Luogo e data **SIGNA 04 MARZO 2024**



(Firma dichiarante)

L'originale della presente dichiarazione è detenuta agli atti dell'ufficio risorse umane e formazione.