

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE
ALLA CONVENZIONE CON LA FEDERAZIONE NAZIONALE DEGLI ORDINI DEI
MEDICI VETERINARI ITALIANI PER L'ESECUZIONE DI ANALISI PER LA
RILEVAZIONE DELLA PRESENZA DEL COVID-19**

Dichiarante

Denominazione del soggetto convenzionato:

Indirizzo (via/piazza/ecc., numero civico):

Comune: Sito internet (facoltativo):

E-mail PEC

Tel. fax cell.

Nome e cognome del legale rappresentante:

Luogo e data di nascita:

Residente a:

Codice fiscale:

E-mail PEC

Tel. fax cell.

Adesione alla convenzione

Il sottoscritto aderisce alla convenzione con la Federazione Nazionale degli Ordini dei medici Veterinari Italiani (FNOVI) per l'esecuzione di analisi per la rilevazione della presenza del COVID-19.

Dichiara di aver preso visione del relativo bando in ogni sua parte ed accetta espressamente tutte le clausole ivi contenute.

Dichiarazione

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara:

che il laboratorio/i laboratori di cui all'”ATTO DA PUBBLICARE” o all'elenco ad esso allegato è/sono in possesso dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi previsti dalla vigente normativa e autorizzato/i dalla competente Autorità. Gli 2 estremi dell'autorizzazione sono riportati nell'”ATTO DA PUBBLICARE” o nell'elenco ad esso allegato.

che il laboratorio/i laboratori di cui all'”ATTO DA PUBBLICARE” o all'elenco ad esso allegato esegue/ eseguono le analisi per la rilevazione della presenza del COVID-19 nel rispetto di procedure e protocolli e avvalendosi di strumenti validati dall'Istituto Superiore di Sanità e dal Ministero della salute.

che, per tutta la vigenza della convenzione, applicherà/applicheranno il/i seguente/i prezzo/i per le analisi per la rilevazione della presenza del COVID-19: €

Autorizzazione

Il sottoscritto autorizza la pubblicazione del seguente “ATTO DA PUBBLICARE” sul sito della Federazione Nazionale degli Ordini dei medici Veterinari Italiani (FNOVI).

Luogo, data

Firma

ATTO DA PUBBLICARE

Individuazione del laboratorio

Denominazione (ditta individuale o società):

Insegna (denominazione dell'azienda esposta al pubblico):

Indirizzo (via/piazza/ecc., numero civico):

Comune:

Sito internet (facoltativo):

E-mail PEC

Tel. fax cell.

Estremi dell'autorizzazione:

IN ALTERNATIVA

L'elenco dei laboratori convenzionati, recante gli estremi dell'autorizzazione di ciascun laboratorio, è allegato al presente atto

Adesione alla convenzione

Il laboratorio/i laboratori aderisce/aderiscono alla convenzione con la mento con la Federazione Nazionale degli Ordini dei medici Veterinari Italiani (FNOVI) per l'esecuzione delle analisi per la rilevazione della presenza del COVID-19.

P
e
r

t
u
t
t
a

l
a

d
u
r
a
t
a

d