



Premesso che per l'ingresso nella "**CTI-Network-professionale**" i partner professionisti esterni dovranno **sottoscrivere preventivamente** la presente dichiarazione di adesione alla rete professionale denominata "CTI-Network-professionale" collegata alla società "Studio Locche Consulenze Tecniche Integrate società tra professionisti a responsabilità limitata".

Il sottoscritto professionista _____

Nato a _____ il _____ domiciliato in _____ provincia di (____)

alla Via _____ partita iva _____ CF: _____

Aree Specialistica _____

Albo professionale : _____ di _____ N° _____

di seguito chiamato **partner**, intende far parte del "**CTI-Network-professionale**" al fine di poter collaborare professionalmente nella gestione di commesse tecniche e di usufruire dei servizi offerti, con la finalità di incrementare l'attività tecnica professionale, aumentare la propria offerta di servizi da erogare anche ai propri clienti e contestualmente aumentare la propria visibilità nell'ambito del panorama professionale;

DICHIARA di voler aderire alla rete denominata "**CTI-Network-professionale**"

Il sottoscritto Professionista Partner così come sopra specificato dichiara inoltre:

- a) prende atto che il presente contratto di adesione è caratterizzato dalla fiducia e dall'"intuitus personae" col partner;
- b) è consapevole di che la rete è formata da professionisti indipendenti ed autonomi, ciascuno con propria separata responsabilità imprenditoriale, finanziaria e legale che viene coordinata e gestita dal "**CTI-Network-professionale**";
- c) è consapevole che la materia oggetto del presente contratto di adesione è soggetta a repentine variazioni normative, sia esse nazionali che comunitarie, derivanti dalla rapida evoluzione normativa e dalle problematiche legali intrinseche nella materia stessa e pertanto si impegna fin da ora che, qualora tali variazioni dovessero interferire con quanto previsto nel presente contratto, a modificare lo stesso per renderlo conforme alle nuove norme.

DICHIARA, inoltre, di essere in possesso dei requisiti professionali per le Aree Specialistiche e ambito/i specialistico/ci per cui chiede l'adesione alla rete; di essere in possesso dei requisiti morali richiesti dal relativo ordine professionale; dichiara altresì di dover sottoscrivere, nel caso in cui il fosse necessario, il codice etico, eventuali patti di riservatezza e/o di non concorrenza.

Data _____

Timbro ordine professionale

Firma leggibile

ACCETTAZIONE ADESIONE IN DATA _____ Firma : _____