**DICHIARAZIONE ADESIONE AI VALORI COSTITUZIONALI**

Il/la sottoscritto/a ……………………………...…….. nato/a

a……………………….... il ……………………..… in qualità di legale rappresentante di

….………………………………………………… codice fiscale/partita IVA …………………..…

con sede in ……………….….… via ….……………….……………….

D I C H I A R A

di riconoscere e rispettare i principi, le norme e i valori della Costituzione italiana, repubblicana e antifascista, che vieta ogni forma di discriminazione basata su sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche, condizioni personali e sociali.

Luogo e data

FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE