

Dichiarazione di presa visione e
accettazione del
Codice Etico



ADVANCED DISTRIBUTION spa

Via Peano n° 70, 10040 Leini (Torino)
+39 011 8005901 (Ufficio)
www.advanced-distribution.com

Modulo "A"

Compliance Team Rep.

N° :

Data :

Informazioni personali

Io sottoscritto/a

Nome e Cognome :

Luogo di nascita : Genere : M F

Data di nascita :
G G M M A A A A

Domicilio :

Telefono :

In qualità di:

(barrare l'opzione)

DIPENDENTE

FORNITORE (specificare ragione sociale)

COLLABORATORE
ESTERNO

ALTRO

consapevole che chiunque rilascia
dichiarazioni mendaci è punito ai sensi
del Codice penale e delle leggi in
materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.
46 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

1. di aver preso visione del Codice Etico di Advanced Distribution SpA, approvato dall'assemblea dei soci di AD SpA in data 21/05/2025 e pubblicato sul sito istituzionale www.advanced-distribution.com;
2. di accettare integralmente le disposizioni in esso contenute;
3. di impegnarmi a rispettarne le prescrizioni, conformando la mia condotta alle norme di comportamento, ai principi guida e ai valori nello stesso riportati;
4. di possedere una copia cartacea e/o elettronica del suddetto documento;

Firma