**ACCETTAZIONE**

Il sottoscritto…………………………..

-visto il Regolamento PTO AIPPI GRUPPO ITALIANO, le cui disposizioni si impegna ad accettare senza riserve;

-vista la designazione dello scrivente, fatta dal sorteggiato a norma di Regolamento

-vista la domanda del Richiedente e la relativa documentazione;

-visto l’incarico conferitogli

# DICHIARA

Di accettare l’incarico alle condizioni indicate.

Si impegna ad esprimere per iscritto la propria motivata opinione obiettiva ed indipendente emessa in piena coscienza, sul quesito sottoposto.

Si impegna a consegnare il PTO entro il ……………………..

Si impegna a non pronunciarsi in futuro sullo stesso argomento in accordo all’art. 6 c) del Regolamento.

Luogo e data.

Firma