RICHIESTA RILASCIO VISTO DI OPINAMENTO DI ONORARI PROFESSIONALI

ALLEGATO 01
Dichiarazione sullo svolgimento della libera professione

Il/la sottoscritto/a

nato/a a Prov. il

residente nel Comune di Prov.

in Via/Piazza civ. CAP

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di svolgere la libera professione:

☐ in forma singola dal

☐ in forma associata dal

con

☐ e di essere anche dipendente di pubblica amministrazione

presso

e a tale proposito allega autorizzazione dell'amministrazione.

- di aver inviato al Committente la nota compensi datata ,

di cui si chiede convalida, in data mediante (a.r., PEC, ecc.)

allego:
☐ lettera di accompagnamento
☐ copia del riscontro dell'invio

- che i documenti sottoposti all'esame sono stati consegnati al Committente.

luogo e data timbro e firma