



CONFERIMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE (legge regionale 59/2018)

dichiarazione ai sensi del Dpr 445/200 smi

IL SOTTOSCRITTO

A1. DATI del COMMITTENTE (persona fisica)

cognome	
nome	codice fiscale
nato/a a	prov. il
residente in indirizzo	n cap località prov
recapiti telefono	fax posta elettronica certificata
Immobile oggetto dei lavori	Via n.
Dati catastali dell'immobile	Pratica edilizia
A1.2 PERSONA GIURIDICA (ente, società, ditta ecc.)	
denominazione / ragione sociale	partita iva
sede in indirizzo	n cap località prov
recapiti telefono	fax posta elettronica certificata

in qualità di _____

dati identificativi del tecnico a cui si conferisce incarico:

A2.1 DATI del TECNICO

cognome e nome	codice fiscale
nato/a a	prov. i
Residente in	Via n.
sede in indirizzo	n cap località prov
recapiti telefono	fax posta elettronica certificata

