



MODULISTICA PER RICHIESTA DI PARERE DI CONGRUITA'

## ALL. 1 / Dichiarazione

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... (prov. ....) il .....  
residente nel Comune di .....  
C.A.P. .... (prov. ....) in Via .....  
n° ..... 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.

Milano, .....

Timbro e Firma del dichiarante

.....