



MODULISTICA PER RICHIESTA DI CONVALIDA DELLE PARCELLE

**ALL. 2 / Dichiarazione sostitutiva della lettera di incarico**

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

**dichiara**

che in relazione ai compensi professionali che formano oggetto della richiesta di convalida presentata in data ....., ha avuto dal Sig. .... nella sua qualità di ..... in data ..... l'incarico conferito verbalmente, avente per oggetto le seguenti prestazioni: .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Milano, .....

Timbro e Firma del dichiarante

.....