

## DETTAGLIO DEGLI INCARICHI PROFESSIONALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ai fini dell'aggiornamento dell'Elenco degli Avvocati di fiducia del Comune di San Vito,

## DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, altresì consapevole, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità

Di aver ottenuto il conferimento degli incarichi professionali di seguito dettagliati e così distinti:

Li, \_\_\_\_\_

Firma

Note: \* es: annullamento ordinanza demolizione; espropri, ecc.