

# DICHIARAZIONE PROFESSIONISTI SENZA ALBO

Io sottoscritto

Nome e cognome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_

consapevole della piena ed esclusiva responsabilità che mi assumo con la presente dichiarazione,

## DICHIARO

di esercitare l'attività di \_\_\_\_\_, per la quale, alla data odierna, non è prevista l'iscrizione ad apposito albo professionale.

Data \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Timbro e firma

