

**MODELLO ELENCO DETTAGLIATO DEGLI INCARICHI PROFESSIONALI**

AI COMMISSARIO STRAORDINARIO DELEGATO  
“per l’attuazione degli interventi per la mitigazione del rischio idrogeologico nella Regione Abruzzo previsti nell’Accordo di Programma siglato il 16 settembre 2010”

Il/la sottoscritto/a ....., in qualità di

- professionista singolo,
- legale rappresentante, in nome e per conto della Società / Studio Professionale .....

nato/a a ..... il ..... e residente in ..... Via/P.zza .....  
Codice fiscale .....

Ai sensi delle disposizioni del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in tema di autodichiarazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

**Di aver espletato i seguenti incarichi professionali:**

| N° | Titolo incarico | Committente | Importo incarico | Tipologia di Incarico | Periodo di espletamento incarico (dal__ al__) |
|----|-----------------|-------------|------------------|-----------------------|---|
|    |                 |             |                  |                       |   |
|    |                 |             |                  |                       |   |
|    |                 |             |                  |                       |   |
|    |                 |             |                  |                       |   |

**Si allega il Curriculum Vitae dettagliato**

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

(luogo e data) \_\_\_\_\_

**N.B. Allegare alla presente copia di un documento di identità del sottoscrittore.**

In alternativa all’autenticazione della sottoscrizione prevista dagli articoli 21 e 47 del D.P.R. 445/2000, deve essere allegata, a pena di esclusione, ai sensi dell’art.38 del sopra citato D.P.R. 445/2000, copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del/i sottoscrittore/i.