

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(dati del Committente)

Al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(dati del Professionista incaricato)

**Oggetto:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Comune di:** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ civ. n. \_\_\_\_, nella qualità di proprietario di \_\_\_\_\_

ubicato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Dati Catastali: NCEU/NCT - Foglio catastale n. \_\_\_\_\_ Particella/e \_\_\_\_\_ ;

## AFFIDA

Al Professionista \_\_\_\_\_ iscritto all'Albo/Collegio \_\_\_\_\_,

Matricola n. \_\_\_\_\_, con studio in \_\_\_\_\_, l'incarico con le prestazioni di

seguito elencate per i lavori indicate in oggetto.

### ELENCO PRESTAZIONI DELL'INCARICO:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il Committente \*

\_\_\_\_\_

Per presa visione ed accettazione dell'incarico:

Il Professionista incaricato \*

\_\_\_\_\_

Il presente modello potrà essere personalizzato ed integrato dai sottoscrittori, introducendo ulteriori elementi, a corredo dell'incarico affidato. In presenza di più professionisti con prestazioni diverse compilare singoli modelli.

\* Il presente documento deve essere sottoscritto, con firma per esteso e leggibile, nei modi di cui all'art. 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, allegando copia del documento di identità dei sottoscrittori, in corso di validità.