

**ATTESTAZIONE****OGGETTO: ATTIVITA' DI SUPPORTO AL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Il/i sottoscritto/i ....., iscritto/i all'Albo degli .....della provincia di .....dal.....n....., facente/i parte dello Studio .....

**DICHIARA/DICHIARANO**

di essere in possesso di specifiche competenze inerenti all'oggetto, acquisite mediante lo svolgimento dei seguenti incarichi già conclusi e di seguito elencati:

N.	OGGETTO E LUOGO	COMMITTENTE	DATA INCARICO	INCARICO SINGOLO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Luogo e data

Timbro e firma/e

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....