

**ALLEGATO E**  
**PROPOSTE MIGLIORATIVE**

**Servizio di consulenza ed assistenza giuridico legale in materia di Diritto Civile e Fallimentare CIG: 94948462CA**

il sottoscritto \_\_\_\_\_

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

il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

In qualità di

- Libero professionista singolo
- Legale rappresentante della Società/Studio Associato/Associazione Consorzio stabile/raggruppamento temporaneo/consorzio ordinario/aggregazione di rete

con studio/sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_ Anno di abilitazione \_\_\_\_\_

Collegio/Ordine \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

n. iscrizione \_\_\_\_\_ Anno iscrizione \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**FORMULA LE SEGUENTI PROPOSTE MIGLIORATIVE**

---

---

---

---

Data e luogo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) (firma del Professionista)

\*La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore