

Marca da bollo da euro 16.00

MODELLO PER LA RICHIESTA DI PARERE IN MATERIA DI LIQUIDAZIONE DEGLI ONORARI

Il/La sottoscritto/a
Codice Fiscale.....Partita Iva..... con studio
in..... Via.....
tel..... fax.....cellulare
e-mail.....pec.....
iscritto/a all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, Sezione A/B, di codesto
Ordine al numero..... dal.....

PREMESSO

(relazionare sull'attività svolta con l'indicazione di:

- *Oggetto e obiettivi dell'incarico conferito*
- *Durata dell'incarico: data iniziale e finale*
- *Descrizione dello svolgimento della pratica*
- *Eventuale supporto fornito al cliente ex art. 15*
- *Risultato economico dell'attività svolta ed eventuali vantaggi non patrimoniali ottenuti dal cliente ex art. 3*
- *Incarico non giunto a compimento ed eventuali motivazioni ex art. 13*
- *Motivazioni atte a supportare la richiesta di applicazione di maggiorazioni o riduzioni*
- *Altre osservazioni, documenti, attestazioni o elementi per la migliore identificazione delle prestazioni eseguite e del calcolo degli onorari*

DICHIARA

1. sotto la propria responsabilità che le prestazioni professionali oggetto della presente richiesta sono state concluse prima dell'entrata in vigore del D.M. 140/2012 e cioè entro il 23 agosto 2012;
2. sotto la propria responsabilità che non è stata chiesta da parte del/della sottoscritto/a e/o di associato dello studio o da altro associato (in caso di studio associato) con sede in..... al proprio rispettivo Ordine di appartenenza, alcun parere di liquidazione dei compensi relativi alle prestazioni professionali oggetto della presente domanda;
3. sotto la propria responsabilità civile e penale che le informazioni relative alle prestazioni effettuate corrispondono al vero

PRENDE ATTO CHE

- a) all'atto della presentazione dell'istanza di liquidazione parcella è dovuto l'acconto della
tassa di opinamento nella misura di euro 100,00;

- b) all'atto del ritiro della copia conforme del parere deliberato dal Consiglio dell'Ordine è dovuta la tassa di opinamento nella misura del 3% dell'importo, con un minimo di euro 100,00, da versarsi previa deduzione dell'acconto già pagato;
- c) la liquidazione dei compensi è al lordo di eventuali acconti versati e al netto dell'Iva e di altri importi dovuti per legge;
- d) gli Uffici dell'Ordine provvederanno ad inoltrare al cliente la comunicazione di avvio del procedimento ex art. 7 della legge n. 241/1990

CHIEDE

la liquidazione dei seguenti compensi, secondo quanto previsto dall'articolo 12 lettera i) dell'Ordinamento Professionale approvato con D.Lgs. 28 giugno 2005 n. 139, relativi alle prestazioni svolte nei confronti di

Via.....Città.....Prov.....
 Pec.....Fax.....

Onorari	€.....
Rimborsi di spese ex art. 18 T.P.	€.....
Indennità ex art. 19 T.P.	€.....
Totale	€.....

I compensi indicati, al lordo di eventuali acconti versati e al netto dell'Iva e di altri importi dovuti per legge, sono stati determinati come descritto nell'allegato.
 Allega inoltre documentazione relativa all'attività svolta.

Data..... Firma.....

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, che, qualora non darà seguito, alla richiesta di chiarimento formulata dal Consigliere delegato / dal Consiglio entro 15 giorni, significherà che non avrà alcun interesse al rilascio del parere del Consiglio dell'Ordine autorizzando lo stesso all'archiviazione della richiesta.

Data..... Firma.....

Allegato alla domanda del/...../.....

presentata dall'iscritto cognome _____ nome _____
nei confronti di _____ per un importo
complessivo di € _____

(indicare tutti gli elementi utili per la concreta determinazione degli onorari ed in particolare:

- *Valore della Pratica*
- *Articolo, comma, tabella, lettera, punto, numero*
- *Numero di ore impiegate, numero di pagine o quadri*
- *In caso di rimborso spese ex art. 18 allegare la stampa della pagina internet www.aci.it sezione "servizionline-costikilometrici" e per la distanza percorsa la stampa della pagina internet www.viamichelin.it sezione "itinerari"*
- *In caso di applicazione ex art. 16 di altra tariffa professionale allegare un estratto della stessa)*

PRESTAZIONE SVOLTA N.					
Articolo n.	Comma n.	Tabella n.	Lettera Punto n.	Ore n.	pagine o quadri n.
Descrizione dell'attività svolta, dei rimborsi spese, delle indennità e delle richieste di maggiorazione		Valore della pratica €		Aliquota applicata	Importo del compenso, rimborso spese o indennità €

PRESTAZIONE SVOLTA N.					
Articolo n.	Comma n.	Tabella n.	Lettera Punto n.	Ore n.	pagine o quadri n.
Descrizione dell'attività svolta, dei rimborsi spese, delle indennità e delle richieste di maggiorazione		Valore della pratica €		Aliquota applicata	Importo del compenso, rimborso spese o indennità €