

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..... iscritto/a all'Ordine dei Dottori
Commercialisti e degli Esperti Contabili, Sezione A/B, di codesto Ordine al
numero..... dal.....proveniente dall'Ordine
dei Dottori Commercialisti/Collegio dei Ragionieri di Paola

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 e 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*

e di tutti gli elementi utili per la concreta determinazione degli onorari ed in particolare:

- *Valore della Pratica*
- *Articolo, comma, tabella, lettera numero*
- *Numero di ore impiegate, numero di pagine, ecc....*
- *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*

DICHIARA

(solo nel caso la prestazione sia stata effettuata da studio associato, altrimenti omettere:

a) sotto la propria responsabilità che non è stata chiesta da parte del sottoscritto/a e/o di altro associato dello studio con sede in..... al proprio

rispettivo Ordine di appartenenza, alcun parere di liquidazione dei compensi relativi alle prestazioni professionali oggetto della presente domanda.

b) sotto la propria responsabilità civile e penale che le informazioni relative alle prestazioni effettuate corrispondono al vero.

PRENDE ATTO CHE

- a) occorre versare per diritti di segreteria il 2%, con il minimo di €. 50,00, dell'importo liquidato non appena verrà comunicata la delibera del Consiglio dell'Ordine.
- b) la liquidazione dei compensi è al lordo di eventuali acconti versati e al netto dell'Iva e di altri importi dovuti per legge.

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.....

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 nella parcella redatta su schema conforme allegato.

Allega inoltre documentazione relativa all'attività svolta.

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

Il sottoscritto dichiara che, qualora trascorra un lasso di tempo superiore a 15 giorni dalle richieste di chiarimento pervenute dalla Commissione, ciò significherà che non avrò alcun interesse al rilascio del parere del Consiglio dell'Ordine autorizzando lo stesso all'archiviazione della parcella. Il sottoscritto si assume le responsabilità civili e penali nel caso avesse dichiarato prestazioni professionali non svolte o mendaci

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

PARCELLA REDATTA SU SCHEMA CONFORME

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 €

N.B. presentare lo schema in unico esemplare (è valido al solo uso della Commissione).