Marca da bollo
Euro
16,00

RISERVATO ALL'ORDINE
Commissione parcelle
Protocollo n
Data

Spett. le ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI PARMA Viale Mentana, 45 43121 PARMA

RICHIESTA DI PARERE DI CONGRUITA'

II sott	oscritto richiedente		,
iscritt	o a codesto Ordine al n	, dal	a norma dell'art. 12, comma 1, lettera i) del D. Lgs.
N. 13	9/2005,		
			CHIEDE
il rilas	scio di un parere di congru	iità circa i seguenti	compensi (indicati al lordo di eventuali acconti versati e al netto
dell'Iv allega		er legge e determir	ati come descritto nella parcella redatta su schema conforme
Onora	ari	€	
Rimb	orsi di spese	€	
Magg	jiorazione	€	
Inden	nità	€	
Totale		€	
	vi alle prestazioni svolte ati nella parcella allegata, e		,
1	dallo scrivente		
	con domicilio in via		
	Cap Cit	tà	
	C.F		
	P. IVA		
2	dallo Studio		
	con domicilio in via		
	Cap Citta	à	
	C.F		

DICHIARA

SO	tto la propria responsabilità:						
;	a) che le prestazioni professionali oggetto della presente richiesta sono state rese dopo l'entrata in						
	vigore del D.M. 140/2012 e cioè dopo il 23 agosto 2012;						
	b) che le informazioni relative alle prestazioni effettuate, indicate nella relazione illustrativa						
	sull'attività svolta, corrispondono al vero;						
•	c) che alla data di effettuazione delle prestazioni oggetto della parcella era iscritto all' Ordine dei						
	Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di;						
(d) (solo nel caso la prestazione sia stata effettuata da studio associato, altrimenti omettere) sotto la propria						
	responsabilità che non è stata chiesta da parte del sottoscritto/a e/o di altro associato dello Studio						
	al proprio rispettivo Ordine di						
	appartenenza, alcun parere di congruità/liquidazione dei compensi relativi alle prestazioni						
	professionali oggetto della presente domanda.						
	PRENDE ATTO CHE						
•	occorre versare, oltre ai diritti di segreteria pari ad €. 50,00 per istruzione della pratica all'atto della						
	richiesta del parere, anche il 2%, con il minimo di €. 100,00, dell'importo da liquidare <i>(al netto di IVA,</i>						
	del contributo integrativo previdenziale e delle spese anticipate; al lordo delle ritenute fiscali e degli acconti già percepiti)						
•	la liquidazione dei compensi è al lordo di eventuali acconti versati e al netto dell'Iva e di altri importi						
	dovuti per legge						
•	gli Uffici dell'Ordine provvederanno ad inoltrare al cliente la comunicazione di avvio del procedimento						
	ex art. 7 della legge n. 241/1990						
	ALLEGA						
1.	relazione illustrativa sull'attività svolta (vedi allegato);						
2.	parcella già inviata al cliente;						
3.	parcella redatta su schema conforme (vedi allegato);						
4.	attestazione del versamento dei diritti da eseguire - solo ed esclusivamente - accedendo alla						
	piattaforma pagoPA - ODCEC Parma dedicata all'ODCEC di Parma;						
5.	n. 1 marca da bollo (€ 16,00);						
6.	Autocertificazione sottoscritta se i compensi derivano da accordo pre-concordato in difetto di						

Parma, lì______ Firma _____

Il sottoscritto con la presente richiesta si assume le responsabilità civili e penali nel caso avesse dichiarato prestazioni professionali non svolte o mendaci.

<u>N.B.</u> la domanda deve essere redatta in <u>due</u> esemplari sottoscritti (comprensivi della relativa documentazione)

accordo sottoscritto dalle parti.

RELAZIONE ILLUSTRATIVA SULL'ATTIVITA' SVOLTA PER IL RILASCIO DEL PARERE DI CONGRUITA'

Relazionare sull'attività svolta. Dovranno essere fornite dettagliate ed esaurienti informazioni in relazione:

- ✓ Specificare il riferimento normativo: DM 140/2012 in vigore dal 24 agosto 2012
- √ Valore e natura della pratica
- ✓ Articolo, comma, tabella, lettera, punto, numero
- ✓ Oggetto e obiettivi dell'incarico conferito
- ✓ In caso di "Onorario Preconcordato", attestazione dell'esistenza di un accordo sul compenso da applicare
- ✓ Durata dell'incarico: data iniziale e finale
- ✓ Descrizione dello svolgimento della pratica
- ✓ Eventuale supporto fornito dal cliente
- ✓ Risultato economico dell'attività svolta ed eventuali vantaggi anche non patrimoniali ottenuti dal cliente
- ✓ Incarico non giunto a compimento e eventuali motivazioni
- ✓ Motivazioni atte a supportare la richiesta di onorari superiori al minimo
- ✓ 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

RELAZIONE SINTETICA SULL'ATTIVITA' SVOLTA (allega	re eventualmente a parte)
Il sottoscritto con la presente relazione illustrativa, allegata alla responsabilità civili e penali nel caso avesse dichiarato prestaz	
Data	Firma

PARCELLA REDATTA SU SCHEMA CONFORME

Allegato alla domanda del/...../

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

ALLEGATO 3 segue

Riferimenti				Descrizione dell'attività svolta, dei		Aliquota	Pac	Pagine	Pagine			Rimborso
Articolo	Comma	Tab.	Lett.	rimborsi spese, delle indennità e delle richieste di maggiorazione	Valore della pratica	applicata	Ore	o quadri	Indennità	Onorari graduali	Onorari specifici	spese di viaggio o soggiorno

RIEPILOGO DELLA PARCELLA

Onorari graduali	€
Onorari specifici	€
TOTALE ONORARI	€
Maggiorazione	€
Rimborsi di spese	€
Indennità	€
TOTALE COMPENSI	€