**MODELLO PER LA RICHIESTA DI PARERE DI CONGRUITA’**

**IN MATERIA DI LIQUIDAZIONE DEGLI ONORARI**

Marca

da bollo

(€16,00)

Spett.le

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI**

**E DEGLI ESPERTI CONTABILI**

**DI COSENZA**

Viale Giacomo Mancini n. 148/A

87100 Cosenza

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…………….

**CHIEDE**

secondo quanto previsto dall’articolo 12, comma 1, lett. i) dell’Ordinamento Professionale approvato con D.Lgs. 139 del 28 giugno 2005, un parere sulla congruità dei seguenti compensi calcolati in base ai disposti del DM 20 luglio 2012 n. 140 *(indicati al lordo di eventuali acconti versati e al netto dell’Iva e di altri importi dovuti per legge e determinati come descritto nella parcella redatta su schema conforme allegato)*

Onorari €……………………

Rimborsi di spese forfettarie €……………………

Totale €……………..……..

relativi alle prestazioni svolte nei confronti di......................................................................................, via......................................................, città.........................., prov ………........, indicati nella parcella allegata, emessa in data ….....................................

1. dallo scrivente …........................................................

con domicilio in via.....................................................

CAP …...................Città …........................................

C.F. .............................................................................

1. dallo studio associato..................................................

con domicilio in via.....................................................

CAP …...................Città …........................................

C.F. .............................................................................

**DICHIARA**

* sotto la propria responsabilità civile e penale, che le informazioni relative alle prestazioni effettuate, indicate nella relazione illustrativa sull’attività svolta, corrispondono al vero;
* alla data di effettuazione delle prestazioni oggetto della parcella era iscritto all’ Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Cosenza.

**PRENDE ATTO CHE**

* la liquidazione dei compensi è al lordo di eventuali acconti versati e al netto dell’Iva e di altri importi dovuti per legge;
* non appena verrà comunicato il parere del Consiglio dell’Ordine occorre versare i diritti di segreteria pari ad €. 30,00 oltre ai diritti di vidimazione pari all’1% dell’importo degli onorari indicati;

**ALLEGA**

1. relazione illustrativa sull’attività svolta (Allegato 1);
2. (*solo nel caso di parcella già emessa)* parcella già inviata al cliente (n.2 copie firmate in originale);

Data………………………………

Firma…………….…………..

Il sottoscritto con la presente richiesta di parere sulla congruità degli onorari, si assume le responsabilità civili e penali nel caso avesse dichiarato prestazioni professionali non svolte o mendaci.

Data………………………………

Firma…………….…………..