

RISERVATO ALL'ORDINE

Commissione parcelle

Protocollo n. _____

Data _____

Marca
da bollo
Euro
16,00Spett. le
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI PARMA
Viale Mentana, 45
43121 PARMA**RICHIESTA DI PARERE IN MATERIA DI LIQUIDAZIONE DEGLI ONORARI**

Il sottoscritto richiedente _____,
iscritto a codesto Ordine al n. _____, dal _____ a norma dell'art. 12, comma 1, lettera i) del D. Lgs.
N. 139/2005,

CHIEDE

la liquidazione dei seguenti compensi (*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 ex art. 18/17 T.P.	€ _____
Maggiorazione ex art.23 T.P.	€ _____
Indennità ex art. 19 T.P.	€ _____
Totale	€ _____

relativi alle prestazioni svolte nei confronti di _____,
indicati nella parcella allegata, emessa in data _____

1 dallo scrivente _____
con domicilio in via _____
Cap _____ Città _____
C.F. _____
P. IVA _____

2 dallo Studio _____,
con domicilio in via _____
Cap _____ Città _____
C.F. _____
P.IVA _____

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 di _____/al Collegio dei Ragionieri e Periti Commerciali di _____/all' Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____;
- *(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 con sede in..... 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 *(al netto di IVA, 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 - Crédit Agricole Italia Spa](#) 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 accordo sottoscritto dalle parti.

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.

N.B. la domanda deve essere redatta in **due** esemplari sottoscritti (comprensivi della relativa documentazione)

**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:

- ✓ *Oggetto e obiettivi dell'incarico conferito*
- ✓ *In caso di "Onorario Preconcordato" ex art. 22 T.P., 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 ex art. 15 T.P.*
- ✓ *Risultato economico dell'attività svolta ed eventuali vantaggi anche non patrimoniali ottenuti dal cliente ex art. 3 T.P.*
- ✓ *Incarico non giunto a compimento e eventuali motivazioni ex art. 13 T.P.*
- ✓ *Motivazioni atte a supportare la richiesta di onorari superiori al minimo ex art. 3 T.P.*
- ✓ *Motivazioni atte a supportare la richiesta di applicazione di maggiorazioni o riduzioni ex art. 3, 5, 6 T.P.*
- ✓ *Altre osservazioni, documenti, attestazioni o elementi per la migliore identificazione delle prestazioni eseguite e del calcolo degli onorari*

RELAZIONE SINTETICA SULL'ATTIVITA' SVOLTA (allegare eventualmente a parte)

Il sottoscritto con la presente relazione illustrativa, allegata alla richiesta di parere di congruità, 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:

- Specificare il riferimento normativo: DM 140/2012 in vigore dal 24 agosto 2012; DM 169/2010 in vigore dal 30/10/2010; DPR 645/1994 (dottori) o DPR 100/1997 (ragionieri) in vigore fino al 29/10/2010.
- Valore della Pratica
- Articolo, comma, tabella, lettera, punto, numero
- In caso di applicazione di maggiorazioni, ovvero in caso di previsione di onorari minimi/massimi l'iscritto dovrà indicare, anche succintamente, la motivazione dei criteri applicati.
- Numero di ore impiegate, numero di pagine, fogli, ecc.
- In caso di rimborso spese ex art. 18 T.P. 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 T.P. di altra tariffa professionale allegare un estratto della stessa

RIEPILOGO DELLA PARCELLA

Onorari graduali	€
Onorari specifici	€
TOTALE ONORARI	€
Maggiorazione art.23 T.P.	€
Rimborsi di spese	€
Indennità	€
TOTALE COMPENSI	€