

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'**

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**

il rilascio di un parere di congruità circa i 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	€ _____
Maggiorazione	€ _____
Indennità	€ _____
<b>Totale</b>	<b>€ _____</b>

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:
  - 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 ..... 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, li \_\_\_\_\_

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:

- ✓ *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 (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 € \_\_\_\_\_



**RIEPILOGO DELLA PARCELLA**

Onorari graduali	€
Onorari specifici	€
<b>TOTALE ONORARI</b>	<b>€</b>
Maggiorazione	€
Rimborsi di spese	€
Indennità	€
<b>TOTALE COMPENSI</b>	<b>€</b>