***Compilazione a cura della Segreteria dell’Ordine:***

***Protocollo n…………………………………………….. in data………………………..…………***

*Marca*

*da bollo*

**Spettabile**

**Consiglio dell’ORDINE dei DOTTORI COMMERCIALISTI e degli ESPERTI CONTABILI**

**Di PESCARA**

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con studio in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a all’Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, Sezione \_\_\_\_\_, di codesto Ordine, al numero di matricola \_\_\_\_\_\_\_\_

* visto l’art. 12, comma 1, lettera i), dell’Ordinamento Professionale approvato con D.Lgs. 139 del 28 giugno 2005;
* visto l’art. 9 del Decreto Legge 24 gennaio 2012, n. 1;
* visto il D.M. 20 luglio 2012, n. 140,

**r i c h i e d e**

il rilascio del parere di congruità, ai sensi dell’art. 2233 del Codice Civile, per i compensi relativi a parcella/e

per complessivi Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

emessa/e in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nei confronti di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Detta/e parcella/e è stata/sono state emessa/e a cura:

1) – *del Dott*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Professionista individuale)*

con domicilio in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**o v v e r o**

2) – *dello Studio Associato* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con domicilio in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_\_\_\_Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**d i c h i a r a**

1. che le prestazioni e gli onorari sono/non sono stati oggetto di pre-concordato con il cliente (***eliminare la casella di non interesse);***

2. che le prestazioni professionali in oggetto sono state concluse successivamente all’entrata in vigore del decreto liberalizzazioni – 24 gennaio 2012;

**o v v e r o**

3. che gli incarichi professionali in oggetto sono stati assunti successivamente all’entrata in vigore del decreto liberalizzazioni – 24 gennaio 2012 – e che le relative prestazioni professionali sono state concluse successivamente all’entrata in vigore del D. M. 140/2012 – 23 agosto 2012;

***(barrare la fattispecie di riferimento al punto 2. o al punto 3.)***

4. sotto la propria responsabilità civile e penale, che le informazioni relative alle prestazioni effettuate, indicate nella relazione illustrativa sull’attività svolta, valorizzata come risulta nell’allegata tabella “dettaglio dei compensi”, corrispondono al vero;

5. che alla data di effettuazione delle prestazioni oggetto della parcella, era iscritto all’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

6. che gli onorari di cui alla/e allegata/e parcella/e sono/non sono oggetto di liquidazione giudiziale ed il parere di congruità è /non è stato richiesto dal Giudice adito **(*eliminare la casella che non interessa. In caso positivo allegare relativa documentazione*)**;

7. che gli onorari di cui alla/e allegata/e parcella/e sono/non sono stati oggetto di richiesta di parere di congruità ad altro Ordine (***eliminare la casella che non interessa*)**;

**p r e n d e a t t o**

* che il parere di congruità è al lordo di eventuali acconti versati e al netto dell’Iva e di altri importi dovuti per legge e può contemplare esclusivamente le tipologie di attività elencate all’art. 15 del D.M. n. 140/2012;
* che occorre versare:

all’atto del deposito dell’istanza: i diritti fissi di segreteria pari € 50,00, quale quota istruzione pratica;

all’atto del ritiro del visto di congruità: i diritti di segreteria pari al 2% del valore della pratica;

**a l l e g a**

1. relazione illustrativa sull’attività svolta a schema libero;

2. tabella di dettaglio dei compensi;

3. parcella già inviata al cliente ovvero proposta di parcella in duplice copia;

4. parcella redatta su schema conforme (vedi allegato);

5. eventuali documenti aggiuntivi (tra cui, in caso di pre-concordato, copia del preventivo accettato dal cliente o di altra documentazione atta a comprovare l’esistenza di una situazione di fatto assimilabile);

6. n. 2 marche da bollo;

7. ricevuta versamento diritti di segreteria.

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

***Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTE**

1. La domanda va redatta in unico esemplare sottoscritto ed in bollo.

2. E’ possibile disporre un’unica istanza per tutte le parcelle riferibili ad unico cliente.

3. Per “parcella” deve intendersi qualsiasi documento contenente la richiesta di pagamento delle prestazioni (proposta di parcella, parcella pro-forma).

4. L’importo della parcella deve essere esposto al netto dell’IVA, del contributo integrativo previdenziale e delle spese anticipate, ma al lordo delle ritenute e degli acconti.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PARCELLA REDATTA SU SCHEMA CONFORME**

**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, fogli, ecc.
* Compilare la allegata tabella “dettaglio di compensi”.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DETTAGLIO DEI COMPENSI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Riferimenti DM 140/2012** | **Descrizione dell’attività svolta, dei rimborsi spese** | **Valore della pratica** | **Aliquota applicata** | **Maggiorazioni /Riduzioni** | **Onorari** | **Rimborso spese viaggio o soggiorno** |
| **Articolo /comma** | **Riquadro TAB. C** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**RIEPILOGO DELLA PARCELLA**

Onorari dettagliati nella TAB. C € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Onorari non dettagliati nella TAB. C € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TOTALE ONORARI** € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rimborsi di spese non oggetto di visto € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TOTALE COMPENSI € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**