

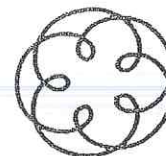
ALLEGATO 3. PARCELLA REDATTA SU SCHEMA CONFORME
Allegato alla domanda del/...../.....

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:

- Valore della Pratica
- Articolo, comma, tabella, lettera, punto, numero
- 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



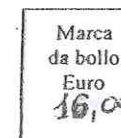
Ordine dei Dottori Commercialisti
e degli Esperti Contabili di Messina

Circoscrizione dei Tribunali di Messina e di Mistretta

98122 Messina Via S. M. Alemanna,25 – tel. 090/694578 – 2926566 telefax 090/694972

MODELLO PER LA RICHIESTA DI PARERE IN MATERIA DI LIQUIDAZIONE DEGLI ONORARI

Messina, _____



Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____ partita iva _____

con studio in _____ via _____

Tel. _____ fax _____ cellulare _____

e-mail / PEC _____ iscritto/a all'Ordine dei Dottori

Commercialisti e degli Esperti Contabili, Sezione A / B, di codesto Ordine al numero

_____ proveniente dall'Ordine dei Dottori Commercialisti/Collegio dei Ragionieri

CHIEDE

secondo quanto previsto dall'articolo 12, comma 1, lett. i) dell'Ordinamento Professionale approvato con D.Lgs. 139 del 28 giugno 2005, 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 T.P. € _____

Indennità ex art. 19 T.P. € _____

Totale € _____

relativi alle prestazioni svolte nei confronti di _____

via _____, città _____, prov _____

indicati nella parcella / pre parcella allegata, emessa in data _____

dallo scrivente e/o 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 / 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 liquidazione dei compensi relativi alle prestazioni professionali oggetto della presente domanda.

PRENDE ATTO CHE

- occorre versare oltre ai diritti di segreteria €. _____ per istruzione della pratica all'atto della richiesta del parere, anche il _____%, con il minimo di €. _____, dell'importo liquidato non appena verrà comunicata la delibera del Consiglio dell'Ordine
- la liquidazione dei compensi è al lordo di eventuali acconti versati e al netto dell'Iva e di altri importi dovuti per legge.

ALLEGA

1. relazione illustrativa sull'attività svolta (vedi allegato);
2. parcella già inviata al cliente;
1. parcella redatta su schema conforme (vedi allegato);
2. attestazione del versamento dei diritti;
3. marca da bollo da applicare al certificato di liquidazione

Data _____

Firma _____

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

Data _____

Firma _____

ALLEGATO 1. RELAZIONE ILLUSTRATIVA SULL'ATTIVITA' SVOLTA PER IL RILASCIO DEL
PARERE DI LIQUIDAZIONE DEGLI ONORARI

[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 e di tutti gli elementi utili per la concreta determinazione degli onorari ed in particolare:
 - Espressa indicazione del Valore della Pratica ex art. 4 T.P.
 - Articolo, comma, tabella, lettera, punto, numero
 - Numero di ore impiegate, numero di pagine, fogli, ecc.
 - In caso di rimborso spese ex art. 18 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 di altra tariffa professionale allegare un estratto della stessa]

Il sottoscritto con la presente relazione illustrativa, allegata alla richiesta di liquidazione degli onorari, si assume le responsabilità civili e penali nel caso avesse dichiarato prestazioni professionali non svolte o mendaci.

Data _____

Firma _____

RIEPILOGO DELLA PARCELLA

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