

CARTA INTESTATA
DEL PROFESSIONISTA

Luogo e data

Spett.
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
e degli ESPERTI CONTABILI di GORIZIA
Corso Italia, 51
34170 - GORIZIA

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DI PARCELLA

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

CHIEDE

Secondo quanto previsto dall'articolo 12, comma 1, lettera 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 allegata, emessa in
data.....

1. dallo scrivente.....
con domicilio in via.....
cap:.....
C.F.....
2. dallo Studio Associato.....
con domicilio in via.....
cap:.....
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 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/a responsabilità che non è stata chiesta da parte del sottoscritto/a e/o di altro associato dello Studio..... con sede inal 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 1);
2. parcella già inviata al cliente;
3. parcella redatta su schema copia conforme (vedi allegato 2);
4. attestazione del versamento dei diritti;
5. marca da bollo da € 16,00 per il rilascio del certificato

Distinti saluti.

Dott.

La domanda deve essere redatta in due esemplari sottoscritti, di cui uno in bollo dovuto ai sensi di legge.

Una marca dovrà essere apposta anche sul certificato di liquidazione (si consiglia di allegare le marche che verranno applicate solo dopo l'avvenuta liquidazione).

L'importo della parcella deve essere esposto al netto dell'Iva, del contributo previdenziale e delle spese anticipate, al lordo delle ritenute e degli acconti in quanto non soggetti a parere di liquidazione.

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:

Y Oggetto e obiettivi dell'incarico conferito;

Y In caso di "Onorario Preconcordato" ex art. 22 T.P., attestazione dell'esistenza di un accordo sul compenso da applicare;

Y Durata dell'incarico: data iniziale e finale;

Y Descrizione dello svolgimento della pratica;

Y Eventuale supporto fornito dal cliente ex art. 15 T.P.

Y Risultato economico dell'attività svolta ed eventuali vantaggi anche non patrimoniali ottenuti dal cliente ex art. 3 T.P.;

Y Incarico non giunto a compimento e eventuali motivazioni ex art. 13 T.P.;

Y Motivazioni atte a supportare la richiesta di onorari superiori al minimo ex art. 3 T.P.

Y Motivazioni atte a supportare la richiesta di applicazione di maggiorazioni o riduzioni ex art. 3,5,6 T.P.;

Y Altre osservazioni, documenti, attestazioni o elementi per 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 "servizi online-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.

Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di GORIZIA, con sede in Corso Italia 51, 34170 Gorizia, nella sua qualità di Titolare del trattamento, desidera fornirle alcune specificazioni sul trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo e gestiti nel contesto del relativo procedimento. I dati saranno trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi relativi alla sua istanza o previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Tutti i dati saranno trattati da personale autorizzato e non saranno oggetto di diffusione. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa fornito agli iscritti all'Ordine, sono pubblicati sulla sezione privacy del sito web dell'ODCEC.

Data.....

Firma.....

ALLEGATO 2

CARTA INTESTATA
DEL PROFESSIONISTA

Luogo e data

Spett.
**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
e degli ESPERTI CONTABILI di GORIZIA**
Corso Italia 51
34170 - GORIZIA

PARCELLA REDATTA SU SCHEMA CONFORME

Prestazioni effettuate nei confronti di

RELAZIONE SINTETICA SULL'ATTIVITA' SVOLTA ^{1,2,3,4}

.....
.....
.....
.....
.....

1 Specificare sempre il momento di effettuazione delle prestazioni, rilevando a quale Tariffa si fa riferimento (DPR 22 ottobre 1973, n. 936 e successivi adeguamenti, per le prestazioni fino al novembre 1994, oppure DPR 10 ottobre 1994, n. 645 per le prestazioni successive).

2 Specificare i motivi per l'applicazione di onorari superiori ai minimi tariffari.

3 In caso di compenso in qualità di sindaco, revisore o amministratore di società o enti, allegare copia della delibera di nomina e/o determinazione del compenso.

4 In caso di compenso in qualità di sindaco o revisore dichiarare che la società o ente non rientra in una delle fattispecie previste dal terzo comma, ultimo capo, dell'art. 37 T.P

CARTA INTESTATA
DEL PROFESSIONISTA

RIEPILOGO DELLA PARCELLA

Articolo	Comma	Tab.	Let.	Descrizione dell'attività svolta, dei rimborsi spese, delle indennità e delle richieste di maggiorazione	Valore pratica	Aliquota applicata	Ore	Pagine e quadri	Indennità	Onorari graduali	Onorari specifici ¹	Rimborso spese di viaggio o soggiorno

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