*Spett.le*

Marca da

Bollo 16,00 €

***ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI***

***E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI LANCIANO***

***Via Nazionale, sn***

***66030 S. MARIA IMBARO (CH)***

***RICHIESTA DI PARERE IN MATERIA DI LIQUIDAZIONE DEGLI ONORARI***

Il sottoscritto **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** codice fiscale **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Partita IVA **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con studio a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)** in **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Tel. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** fax **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** e-mail **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

iscritto all’Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di codesto Ordine al numero **\_\_\_\_\_**

***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 della ditta/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. e P.Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)** in **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, indicati nell’avviso di parcella allegato, emesso in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. dallo scrivente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 ed Esperti Contabili di Lanciano;

***PRENDE ATTO CHE***

a) occorre versare per diritti di segreteria il 2%, con il minimo di € 50,00, dell’importo

liquidato non appena verrà comunicata la delibera del Consiglio dell’Ordine;

b) 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 Allegato1 Allegato 2*);
2. parcella già inviata al cliente;
3. parcella redatta su schema conforme (*vedi allegato3*);
4. marca da bollo da applicare al certificato di liquidazione

**N.B**. a norma dell’art. 40, co. 02 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sarà inserita la dicitura “Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi” sul certificato, a pena di nullità.

Luogo e 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.

***Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del documento contenente le informazioni ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679, prodottomi dall’Ordine dei Commercialisti di Lanciano, e conferma la piena conoscenza delle indicazioni quivi contenute, con particolare riguardo alle finalità e alle modalità del trattamento specificate, nonché dei soggetti a cui i tali dati possono essere comunicati e/o trasferiti.***

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