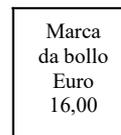


**MODELLO PER LA RICHIESTA DI PARERE IN MATERIA  
DI LIQUIDAZIONE DEGLI ONORARI**



Spett.le  
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI  
E DEGLI ESPERTI CONTABILI  
DI LAMEZIA TERME

Via Timavo, 13/A  
88046 Lamezia Terme (CZ)

Il/La sottoscritto/a ..... Codice fiscale..... partita  
iva ..... con studio in .....Via .....  
tel..... cellulare ..... e-mail..... iscritto/a all'Ordine  
dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, Sezione A/B, 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.	€.....
<b>Totale</b>	<b>€.....</b>

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 \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

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

2. 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 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 i diritti di segreteria nella misura dell'1,5% dell'importo liquidato non appena verrà comunicata la delibera del Consiglio dell'Ordine con un minimo di € 100,00;

- 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;
3. parcella redatta su schema conforme (*vedi allegato*);
4. attestazione del versamento dei diritti;
5. marca da bollo da applicare al certificato di liquidazione

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.

Luogo e 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](http://www.aci.it) sezione "servizionline-costikilometrici" e per la distanza percorsa la stampa della pagina internet [www.viamichelin.it](http://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.....

**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](http://www.aci.it) sezione "servizionline-costikilometrici" e per la distanza percorsa la stampa della pagina internet [www.viamichelin.it](http://www.viamichelin.it) sezione "itinerari"*
- *In caso di applicazione ex art. 16 T.P. di altra tariffa professionale allegare un estratto della stessa*

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

### RIEPILOGO DELLA PARCELLA

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