

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

(Luogo e data)



Spett.le
**ORDINE DEI DOTTORI
COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DI BUSTO ARSIZIO**
Via Libia n.2
20152 Busto Arsizio

Il/La sottoscritto/a
Codice fiscale partita iva
con studio in via.....
Telí faxí cellulareí
e-mailí
.....

Iscritto/a all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, Sezione A/B, di codesto Ordine al numeroí

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 calcolati in base alla T.P. ex D.M. 169/2010 (o D.P.R. 645/1994) (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 | ptíí |
| Rimborsi di spese ex art. 18 T.P. | ptíí |
| Indennità ex art. 19 T.P. | ptíí |
| Totale | ptíí .. |

relativi alle prestazioni svolte nei confronti di.....,
via....., città....., províí, indicati nella parcella
allegata, emessa in data í

1. dallo scrivente í
con domicilio in via.....
CAP íCittà í
C.F.
2. dallo studio associato.....
con domicilio in via.....
CAP íCittà í
C.F.

DICHIARA

- É sotto la propria responsabilità civile e penale che le informazioni relative alle prestazioni effettuate, indicate nella relazione illustrativa sull'attività svolta, corrispondono al vero;
- É 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 .
- É (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 ... al proprio rispettivo Ordine di appartenenza, alcun parere di liquidazione dei compensi relativi alle prestazioni professionali oggetto della presente domanda.

PRENDE ATTO CHE

- É la liquidazione dei compensi è al lordo di eventuali acconti versati e al netto dell'iva e di altri importi dovuti per legge;
- É non appena verrà comunicato il parere del Consiglio dell'Ordine occorre versare oltre ai diritti di segreteria pari ad € 50,00 (€ cinquanta/00), anche l'1%, dell'importo degli onorari indicati nel parere emesso;

ALLEGA

1. relazione illustrativa sull'attività svolta (Allegato 2A);
2. parcella già inviata al cliente (n.2 copie firmate in originale);
3. Parcella redatta su schema conforme (Allegato 3A);
4. 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 / ..