Allegato 1

|  |
| --- |
| Bollo  16,00 |

**CARTA INTESTATA Luogo e data**

**DEL PROFESSIONISTA**

All' Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Taranto Viale Virgilio n. 152

74100 TARANTO

# **RICHIESTA Dl LIQUIDAZIONE Dl PARCELLA**

## **IN BASE ALLE TARIFFE PROFESSIONALI**

(PER INCARICHI ASSUNTI E CONCLUSI PRIMA DEL 23.08.2012)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con studio

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )

tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e degli Esperti Contabili, Sezione A / B di codesto Ordine al numero: proveniente dall'Ordine dei Dottori Commercialisti / dal Collegio dei Ragionieri e Periti Commerciali,

# ***CHIEDE***

Secondo quanto previsto dall'art. 12, comma l, lett. i) del 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 s ese ex art. 18 T.P | € |
| Indennità ex art. 19 T.P. | € |
| Totale | € |

relativi alle prestazioni professionali svolte nei confronti di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , prov \_\_\_\_\_\_\_\_ indicati nella parcella allegata, emessa in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

l. dallo scrivente

2. dallo Studio Associato

con domicilio in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

I Tutti i documenti devono essere sottoscritti e presentati in duplice copia, allegando una marca da bollo (ogni 4 facciate) dovuta ai sensi di legge, esclusi le parcelle o avvisi di parcelle emessi. La sottoscrizione va accompagna dal Sigillo Personale Identificativo rilasciato dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Taranto

***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 /al Collegio dei Ragionieri e Periti Commerciali di \_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_
* (solo nel caso la prestazione sia stata effettuata dallo Studio Associato, altrimenti omettere) sotto la propria responsabilità che non è stata, né sarà richiesta 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***

* che al momento della presentazione dell'istanza occorre versare i diritti fissi di segreteria, per istruzione della pratica, stabiliti in euro 100,00 (euro cento) e,
* che al ritiro del Certificato di Liquidazione di cui verrà data notizia scritta, occorrerà versare i diritti di segreteria calcolati in percentuale a scaglioni del 2% per i primi 10.000 Euro di compenso liquidato e dell'1% per la somma eccedente con un minimo di euro 100,00 (euro cento).

** i predetti versamenti andranno effettuati attraverso PAGO-PA collegandosi sul sito dell’Ordine** [**www.odcecta.it**](http://www.odcecta.it) **- sezione PAGO-PA**

Nella causale vanno indicati il Nome ed il Cognome del professionista e la dicitura "Diritti di segreteria liquidazione parcella".

* 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 e sintetica sull' attività svolta (vedi allegato 2);

1. parcella redatta su schema conforme (vedi allegato 3 —parte tabellare);

### 2. parcella / avviso di parcella già inviata al cliente;

1. copia attestazione del versamento dei diritti di segreteria;
2. marca/marche da bollo di legge da allegare all' istanza e al certificato di liquidazione
3. fac-simile dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
4. fac-simile dichiarazione sostitutiva atto di notorietà spese di trasferta

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 2 - SCHEMA REDAZIONE PARCELLA.

# **RELAZIONE ILLUSTRATIVA**

**SULL'ATTIVI TA' SVOLTA PER IL RILASCIO DEL PARERE Dl LIQUIDAZIONE DEGLI ONORARI**

(PER INCARICHI ASSUNTI E CONCLUSI PRIMA DEL 23.08.2012)

Per relazionare sull'attività svolta si dovranno fornire dettagliate ed esaurienti informazioni in relazione:

Oggetto e obiettivi dell'incarico conferito

In caso di "Onorario Pre-concordato" 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 "servizi online - costi kilometrici" 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.

Luogo e data Firma 

**ALLEGATO 3a PARCELLA REDATTA SU SCHEMA CONFORME**

**Allegato alla domanda del …/ ….. / ……**

## (PER INCARICHI ASSUNTI E CONCLUSI PRIMA DEL 23.08.2012)

**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.
* ln 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*](http://www.viamichelin.it)sezione "itinerari"
* ln caso di applicazione ex art. 16 T.P.di altra tariffa professionale allegare un estratto della stessa

Tabella All. 3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | Or |
| Articolo | Comma | Tab. | Lett. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**RIEPILOGO DELLA PARCELLA**

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

Allegato 4

|  |
| --- |
| Bollo  16,00 |

Luogo e data

**CARTA INTESTATA**

**DEL PROFESSIONISTA**

All'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Taranto Viale Virgilio n. 152

74100 TARANTO

**MODELLO PER LA RICHIESTA Dl PARERE Dl CONGRUITA' OPINAMENTO IN MATERIA Dl LIQUIDAZIONE DEGLI ONORARI**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………..

Codice Fiscale …………………………………… Partita IVA ………………………….con studio in…………………………… via………………………………………………………. Tel……………………………..fax……………………….cellulare………………………….email……………………………………………P.E.C………………………………………..iscritto/a all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, Sezione MB, di codesto Ordine al numeroProveniente dall'Ordine dei Dottori commercialisti / dal Collegio dei Ragionieri e Periti Commerciali

# ***CHIEDE***

secondo quanto previsto dall'articolo 12, comma 1, lett. i) dell'Ordinamento Professionale approvato con D.Lgs. 139 del 28 giugno 2005, un parere di congruità/opinamento dei seguenti compensi calcolati in base ai disposti del DM 20 luglio 2012 n. 140 (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 forfettarie 

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 ………………… Città………………

C.F. ……………………………………………..

1. dallo studio associato…………………………….
2. con domicilio in via ………………………………

CAP . ……………… Città……………………….

C.F. ……………………………………………….

1 Tutti i documenti devono essere sottoscritti e presentati in duplice copia, allegando una marca da bollo (ogni 4 facciate) dovuta ai sensi di legge, esclusi le parcelle o avvisi di parcelle emessi. La sottoscrizione va accompagna dal Sigillo Personale Identificativo rilasciato dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Taranto

# ***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 dallo Studio Associato, altrimenti omettere) sotto la propria responsabilità che non è stata, né sarà richiesta 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***

* che, al momento della presentazione dell'istanza occorre versare i diritti fissi di segreteria, per istruzione della pratica, stabiliti in euro 100,00 (eurocento/00),
* che al ritiro del Certificato di Liquidazione di cui verrà data notizia scritta, occorrerà versare i diritti di segreteria calcolati in percentuale a scaglioni del 2% per i primi 10.000 Euro di compenso liquidato e dell' 1% per la somma eccedente con un minimo di euro 100,00 (eurocento).
* I predetti versamenti andranno effettuati sul conto bancario intestato all'Ordine dei Dottori

Commercialisti e degli Esperti Contabili di Taranto e corrente presso la **Banca** ……………………….**IBAN**……………… …………………Nella causale vanno indicati il Nome ed il Cognome del professionista e la dicitura "Diritti di segreteria liquidazione parcella".

* 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 e sintetica sull' attività svolta (vedi allegato 5);

l. parcella redatta su schema conforme (vedi allegato 6 — parte tabellare);

2. parcella / avviso di parcella già inviata al cliente;

1. copia attestazione del versamento dei diritti di segreteria;
2. marca/marche da bollo di legge da allegare all 'istanza e al certificato di liquidazione
3. fac-simile dichiarazione sostitutiva atto di notorietà
4. fac-simile dichiarazione sostitutiva atto di notorietà spese di trasferta

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 5 -SCHEMA REDAZIONE PARCELLA D.M. 140/2012.

### **RELAZIONE ILLUSTRATIVA SULL'ATTIVITA' SVOLTA PER IL RILASCIO DEL PARERE SULLA PARCELLA IN BASE Al PARAMETRI**

### **RELAZIONE SULL'ATTIVITÀ SVOLTA**

Dovranno esser efornite dettagliate ed esaurienti informazioni in relazione:

1. Oggetto e obiettivi dell'incarico conferito;
2. Durata dell'incarico: data iniziale e finale;
3. Descrizione dello svolgimento della pratica;
4. Eventuale supporto fornito dal cliente;
5. Risultato economico dell'attività svolta ed eventuali vantaggi anche non economici ottenuti dal cliente ex art. 17 D.M. 20 luglio 2012 n. 140;
6. Incarico non giunto a compimento e eventuali motivazioni;
7. Motivazioni atte a supportare la richiesta di applicazione di maggiorazioni o riduzioni ex art.18 D.M. 20 luglio 2012 n. 140;
8. Altre osservazioni, documenti, attestazioni o elementi per la migliore identificazione e comprensione delle prestazioni eseguite ed in particolare:
   * + - Espressa indicazione del Valore della Pratica ex art. 17 DM 140/2012;
       - Articolo, comma, riquadro di cui al DM 140/2012;

e In caso di rimborso spese di trasferta allegare la stampa della pagina internet www.aci.it sezione "servizi online — costi kilometrici" e per la distanza percorsa la stampa della pagina internet ***www.viamichelin.it*** sezione "itinerari";

Il sottoscritto con la presente relazione illustrativa, allegata alla richiesta di un parere sulla parcella in base ai parametri, si assume le responsabilità civili e penali nel caso avesse dichiarato prestazioni professionali non svolte o mendaci.

Data

Firma

ALLEGATO 6 PARCELLA REDATTA SU SCHEMA CONFORME

Allegato alla domanda del …/…. / ………

Allegato alla domanda del …./ ……….. /……… presentata dall'iscritto:

CognomeNome ..

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, riquadro;
* In caso di rimborso spese di trasferta allegare la stampa della pagina internet www.aci.it sezione "servizi online costi kilometrici" e per la distanza percorsa la stampa della pagina internet **www.viamichelin.it** sezione "itinerari";

Tabella all. 6

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Riferimenti DM 140/2012 | | Descrizione dell'attività svolta, dei rimborsi spese | Valore della  Pratica | Aliquota applicata | Maggior./ riduzioni | Onorari | Rimborso  spese viaggio |
| Articolo  comma | Riquadro |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**RIEPILOGO DELLA PARCELLA**

|  |  |
| --- | --- |
| Onorari |  |
| Maggiorazioni/riduzioni |  |
| Rimborsi spese |  |
| **TOTALE** |  |

ALLEGATO 7 -DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA Dl ATTO NOTORIETÀ

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA Dl ATTO Dl NOTORIETA'**

**(ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Taranto, Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità

(art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**DICHIARA**

di aver effettuato, nei confronti di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le prestazioni indicate nella relazione accompagnatoria e nella parcella redatta su schema conforme.

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicati nell'informativa fornita nel paragrafo o dell'Avviso in oggetto.

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Firma del dichiarante -

Ai sensi dell'Art. 38 del DPR n. 445 del 28/12/2000, la presente dichiarazione è sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.