

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

**CARTA INTESTATA  
DEL PROFESSIONISTA**

Luogo e data

All'Ordine dei Dottori Commercialisti e  
degli Esperti Contabili di Bari  
Via Venezia  
70121 BARI

**RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DI PARCELLA  
IN BASE ALLE TARIFFE PROFESSIONALI  
(PER INCARICHI ASSUNTI E CONCLUSI PRIMA DEL 23.08.2012)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

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

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

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

e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_;

iscritto/a all'Albo dei Dottori Commercialisti 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 1, 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 spese 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 \_\_\_\_\_

1. 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 accompagnata dal Sigillo Personale Identificativo rilasciato dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bari

### **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;
- di aver letto e compreso l'informativa prevista dagli articoli 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 fornita dall'ODCEC di Bari in materia di trattamento dei dati personali;
- 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**

- al ritiro del Certificato di Liquidazione di cui verrà data notizia scritta, occorrerà versare i diritti di segreteria nella misura di 1,5% per importi da 0 a 30.000,00 €. con il minimo di € 50,00, e l'1% per importi superiori ai 30.000,00 € dell'importo liquidato.
- 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);*
2. *parcella redatta su schema conforme (vedi allegato 4 – parte tabellare);*
3. *parcella / avviso di parcella già inviata al cliente;*
4. *marca/marche da bollo di legge da allegare all'istanza e al certificato di liquidazione*
5. *fac-simile dichiarazione sostitutiva atto di notorietà( vedi allego 9)*
6. *fac-simile dichiarazione sostitutiva atto di notorietà spese di trasferta( vedi allegato 10)*

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.....

**RELAZIONE ILLUSTRATIVA  
SULL' ATTIVITA' SVOLTA PER IL RILASCIO DEL PARERE  
DI 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](http://www.aci.it) sezione "servizi online - costi kilometrici" 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.

Luogo e data.....

Firma.....

**ALLEGATO 3. 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.*
- *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*

Tabella Allegato 4

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 gradualii	Onorari specifici	Rimborso spese di viaggio o soggiorno
Articolo	Comma	Tab. Lett.									

**RIEPILOGO DELLA PARCELLA**

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

Bollo  
16,00

Luogo e data

**CARTA INTESTATA  
DEL PROFESSIONISTA**

All'Ordine dei Dottori Commercialisti e  
degli Esperti Contabili di Bari  
Via Venezia 13  
70122 Bari

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

Il/La sottoscritto/a .....  
Codice Fiscale.....Partita IVA .....  
con studio in .....via.....  
Tel..... fax.....cellulare .....  
e-mail.....P.E.C.....

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 / 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. ....
- 2. dallo studio associato.....  
con domicilio in via.....  
CAP .....Città .....  
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 accompagnata dal Sigillo Personale Identificativo rilasciato dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bari

## **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;
- di aver letto e compreso l'informativa prevista dagli articoli 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 fornita dall'ODCEC di Bari in materia di trattamento dei dati personali;
- 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**

- al ritiro del Certificato di Liquidazione di cui verrà data notizia scritta, occorrerà versare i diritti di segreteria nella misura di 1,5% per importi da 0 a 30.000,00 €. con il minimo di € 50,00, e l'1% per importi superiori ai 30.000,00 € dell'importo liquidato.
- 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 6);*
2. *parcella redatta su schema conforme (vedi allegato 8 – parte tabellare);*
3. *parcella / avviso di parcella già inviata al cliente;*
4. *marca/marche da bollo di legge da allegare all'istanza e al certificato di liquidazione*
5. *fac-simile dichiarazione sostitutiva atto di notorietà( vedi allegato 9)*
6. *fac-simile dichiarazione sostitutiva atto di notorietà spese di trasferta( vedi allegato 10)*

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.....

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

*Dovranno essere fornite 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 DM140/2012;*
  - *Articolo, comma, riquadro di cui al DM 140/2012;*
  - *In caso di rimborso spese di trasferta allegare la stampa della pagina internet [www.aci.it](http://www.aci.it) sezione "servizi online – costi kilometrici" e per la distanza percorsa la stampa della pagina internet [www.viamichelin.it](http://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 7      PARCELLA REDATTA SU SCHEMA CONFORME**  
**Allegato alla domanda del ..../.... /.....**

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, riquadro;
- In caso di rimborso spese di trasferta allegare la stampa della pagina internet [www.aci.it](http://www.aci.it) sezione "servizi online – costi kilometrici" e per la distanza percorsa la stampa della pagina internet [www.viamichelin.it](http://www.viamichelin.it) sezione "itinerari";

Tabella all. 8

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	€
<b>TOTALE</b>	€

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI 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 Bari, 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.

li \_\_\_\_\_

- Firma del dichiarante -

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' SPESE di TRASFERTA**

(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 Bari, 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), con riferimento al preavviso di parcella n. \_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_ emessa a carico di \_\_\_\_\_ per  
l'importo di euro \_\_\_\_\_ oltre ad IVA e cap, per la quale è stata richiesta la liquidazione al  
competente Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Bari

**DICHIARA**

che le spese di viaggio sono state determinate in misura pari al costo chilometrico risultante dalle  
tariffe ACI del mezzo privato utilizzato.

li \_\_\_\_\_

- Firma del dichiarante -



**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI  
E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI BARI**  
Circonscrizione del Tribunale di Bari

**INFORMATIVA**  
ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679  
PER L'ISTRUTTORIA DEL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO  
CONNESSO ALLA CONGRUITÀ DELLE PARCELLE

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per questo desideriamo fornirle le relative informazioni.

<b>Titolare</b>	Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili - Via Venezia 13 - 70122 - Bari - Telefono 0805214760 email info@odcecbari.it - PEC ordinecommercialistibari@pec.it		
<b>Finalità e base giuridica del trattamento</b>	<b>Finalità</b>	<b>Base giuridica (riferita al GDPR 2016/679)</b>	
	Istruttoria dell'istanza finalizzata al rilascio del parere di congruità dei compensi o degli onorari richiesti	Obbligo legale (art. 6 par. 1 lett. c))	
<b>Dati personali trattati</b>	<b>Finalità</b>	<b>Dati trattati</b>	
	Istruttoria dell'istanza finalizzata al rilascio del parere di congruità dei compensi o degli onorari richiesti	Estremi identificativi del professionista e dati personali contenuti nei documenti allegati all'istanza conformemente al regolamento adottato dall'Ordine	
<b>Destinatari</b>	<b>Finalità</b>	<b>Destinatari</b>	
	Istruttoria dell'istanza finalizzata al rilascio del parere di congruità dei compensi o degli onorari richiesti	Controinteressati ed eventuali soggetti coinvolti nel procedimento e previsti dalla vigente normativa	
<b>Fonte</b>	Direttamente dagli interessati e da altre pubbliche amministrazioni per la verifica di eventuali autocertificazioni		
<b>Periodo di conservazione</b>	<b>Finalità</b>	<b>Durata</b>	
	Istruttoria dell'istanza finalizzata al rilascio del parere di congruità dei compensi o degli onorari richiesti	In quanto ente pubblico non economico, la durata della conservazione dipende dall'ottenimento della autorizzazione ministeriale prevista dall'art. 21 del Dlgs. 42/2004 (Codice dei beni culturali e del paesaggio). L'ODCEC di Bari richiede l'autorizzazione allo scarto previsto dalla lettera d), comma 1 del predetto art. 21 con periodicità pari a due anni. In corrispondenza dell'autorizzazione allo scarto della documentazione cartacea, provvede all'esecuzione dello scarto della documentazione cartacea stessa ed alla cancellazione dei corrispondenti documenti informatici	
<b>Diritti dell'interessato</b>	<b>Diritto</b>	<b>Riferimento al GDPR 2016/679</b>	<b>Riferimento al GDPR 2016/679</b>
	Accesso ai dati personali	Art. 15	Rettifica dei dati personali
	Cancellazione dei dati personali	Art. 17	Limitazione del trattamento
	Portabilità dei dati personali	Art. 20	Opposizione al trattamento
	Diritto al reclamo al Garante per la Protezione dei Dati personali - Piazza Venezia 11 - 00187 Roma - protocollo@gpdp.it - Tel. 06696771	Art. 77	Diritto alla comunicazione della violazione
<b>Processo decisionale automatizzato</b>	NO		
<b>Trasferimenti a paesi extra UE</b>	NO		
<b>Profilazione</b>	NO		
<b>Responsabile per la Protezione dei Dati Personali</b>	Francesco Maldera - Corso Sonnino 169 - 70100 BARI (Ba) - Telefono 3204306115 email fmalde@libero.it - PEC francesco.maldera@pec.it		
<b>Dati di contatto per l'esercizio dei diritti</b>	Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili - Via Venezia 13 - 70122 - Bari - Telefono 0805214760 email info@odcecbari.it - PEC ordinecommercialistibari@pec.it		

Prot. n. 155 del 22/03/2024

Per il Titolare  
Il Presidente del Consiglio dell'ODCEC di Bari  
Dott. Saverio PICCARRETA

*Saverio Piccarreta*