

Bollo
16,00

**CARTA INTESTATA
DEL PROFESSIONISTA**

Allegato 1

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. _____

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 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;
- 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.

ALLEGATA

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:

- Espresa 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 chilometrici" 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 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 sezione "servizionline-costikilometrici" e per la distanza percorsa la stampa della pagina internet 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

Articolo	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
	Comma	Tab. Lett.									

RIEPILOGO DELLA PARCELLA

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

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.....

CAPCittà

C.F.

2. dallo studio associato.....

con domicilio in via.....

CAPCittà

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 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;
- 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 DM 140/2012;*
 - *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 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 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 sezione "servizi online – costi kilometrici" e per la distanza percorsa la stampa della pagina internet www.viamichelin.it sezione "itinerari";

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.

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 -

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.

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.