

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

Trapani, li \_\_\_\_\_

Marca da bollo € 16,00
------------------------------

Spett.le  
**ORDINE DEI DOTTORI  
COMMERCIALISTI  
E DEGLI ESPERTI CONTABILI  
DI Trapani**  
Via Eurialo, 7  
91100 TRAPANI

Il/La sottoscritto/a .....  
Codice fiscale..... partita iva .....  
con studio in ..... via.....  
Tel.....cell .....PEC.....  
e-mail.....  
Iscritto/a all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Trapani al  
numero.....sez...

**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 sulla congruità 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. ....

## 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 sui compensi relativi alle prestazioni professionali oggetto della presente domanda.

## PRENDE ATTO CHE

Ai fini della emissione del parere sono fissati i seguenti diritti:

- *diritti di segreteria Euro 100,00 alla presentazione della domanda successivamente da scomputarsi sui diritti di liquidazione; (il pagamento deve essere effettuato secondo le modalità in appendice)*
- diritti di emissione del parere 2% per compensi richiesti (al lordo di eventuali acconti versati e al netto dell'Iva e di altri importi dovuti per legge) fino ad € 100.000,00 e dell'1% sulla parte eccedente, con un minimo di Euro 100,00.
- non appena verrà comunicato il parere del Consiglio dell'Ordine occorre versare i diritti di segreteria indicati nel parere emesso;

## ALLEGA

1. relazione illustrativa sull'attività svolta (Allegato 1);
2. *(solo nel caso di parcella già emessa)* parcella già inviata al cliente (n.2 copie firmate in originale);
3. Parcella redatta su schema conforme (vedi allegato 2 );
4. Marca da bollo da € 16,00 da applicare al certificato di liquidazione.

Data.....

Firma.....

Il sottoscritto con la presente richiesta di 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 1.**  
**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 DM 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 DM 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](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 2.**  
**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, 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";



## **APPENDICE**

1. Accedere al sito istituzionale dell'Ordine [www.odcetrapani.it](http://www.odcetrapani.it)
2. Cliccare sul logo Pago PA 
3. Cliccare sul tasto "Accedi"
4. Nella sezione servizi senza registrazione selezionare la voce "**Pagamento spontaneo**"
5. Entrare nella sezione Servizi di segreteria
6. Nella sezione Tipologia della tariffa selezionare dal menù a tendina la voce "**Diritti di segreteria**"
7. Nel menù a tendina che compare, selezionare la voce "**Diritti visto parcella**"
8. Compilare la sezione sottostante "Dati del contribuente"
9. Cliccare su sul tasto **Paga ora**
10. Ove non si desideri procedere al pagamento on-line, dopo il punto 8) cliccare sul tasto "**Stampa**" ed utilizzare l'avviso per procedere al pagamento presso le agenzie della propria banca, gli sportelli ATM della stessa, gli Uffici Postali o le ricevitorie SISAL o Lottomatica

In caso di problemi durante la sessione di pagamento utilizzare l'apposita funzione "Assistenza" presente in alto a destra nella pagina