

Allegati per liquidazione parcelle

Luogo e Data

Spettabile
ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI
di Siracusa
Via Reno n.21
96100 Siracusa

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DELLA PARCELLA

Il sottoscritto Dott./Rag _____ a norma dell'art.12, lettera i), del vigente Ordinamento professionale

DOMANDA

il rilascio del parere di liquidazione dei compensi relativi alla parcella di complessivi € _____

emessa in data _____ nei confronti della Società/Ditta _____ con sede in

_____ nella Via _____ Codice Fiscale/Partita IVA

1. dallo scrivente _____
con domicilio in via _____
cap _____ Città _____
C.F. _____
P.IVA _____

2. dallo studio associato _____
con domicilio in via _____
cap _____ Città _____
C.F. _____
P.IVA _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che:

- 1) solo nell'ipotesi di cui al punto 2) non è stata richiesta da parte di nessun altro associato dello studio, al proprio rispettivo Ordine o collegio di appartenenza, alcun parere di liquidazione della presente parcella e/o delle attività professionali nella stessa indicate.
- 2) le prestazioni richieste in liquidazione sono state effettivamente eseguite,

PRENDE ATTO CHE

occorre versare:

- a) i diritti di segreteria per il parere di liquidazione della parcella che ammontano:
 - € 50,00 diritto fisso da corrispondersi al momento della presentazione della richiesta di liquidazione della parcella;
 - diritti a percentuale 2% sull'ammontare complessivo delle spese, indennità ed onorari liquidati da corrispondersi al momento del rilascio del parere;
 - in relazione alle parcelle relative a procedure concorsuali, oltre al diritto fisso, occorre versare il 50% dei diritti a percentuale al momento del rilascio del parere rinviando il versamento residuo del 50% al momento dell'incasso. *"Il momento dell'incasso"* verrà annualmente autocertificato dall'iscritto con dichiarazione di responsabilità;
- b) può essere chiesta la revoca solo anteriormente all'esame da parte del Consiglio e la sospensione solo per produrre ulteriori documenti o informazioni prima non prodotti.

ALLEGA

1. parcella già inviata al cliente;
2. parcella redatta su schema conforme;
3. attestazione del versamento del diritto fisso di € 50,00;
4. documentazione relativa all'attività svolta elencata in allegato.

Distinti saluti.

Dott. _____

(a cura della segreteria)

COMMISSIONE PARCELLE
ALLEGATO ALLA DOMANDA PROT. N. _____

(Luogo e data)

PARCELLA EMESSA DA _____
NEI CONFRONTI DI _____

PARCELLA REDATTA SU SCHEMA CONFORME
(a cura del richiedente)

RELAZIONE SINTETICA SULL'ATTIVITA' SVOLTA: _____

[illegible]

RIEPILOGO DELLA PARCELLA

Onorari graduali _____

Onorari specifici _____

TOTALE ONORARI =====

Maggiorazione art.23 T.P. _____

Rimborsi di spese _____

Indennità _____

TOTALE COMPENSI _____

=====

(a cura della segreteria)

COMMISSIONE PARCELLE

ALLEGATO ALLA DOMANDA PROT. N. _____

(Luogo e data)

PARCELLA EMESSA DA _____

NEI CONFRONTI DI _____

ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE PRODOTTA
(a cura del richiedente)

N°d'ordine

Descrizione breve

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI SIRACUSA
VERBALE DELLA COMMISSIONE PER LA LIQUIDAZIONE DELLE PARCELLE**

L'anno _____ il giorno ____ del mese di _____ in Siracusa presso la sede dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli esperti contabili si è riunita la Commissione per la liquidazione delle parcelle per la formulazione del parere circa la liquidazione della parcella emessa il _____ dall'iscritto all'Ordine dott. _____ nell'interesse proprio o dello Studio Associato _____

per prestazioni svolte a favore di _____ per _____ come da domanda presentata in data _____ prot. n. _____.

Sono presenti i signori:

_____ Presidente
 _____ Segretario
 _____ Relatore
 _____ Membro

La Commissione, esaminata la predetta parcella, nella quale sono esposte:

per rimborso spese _____

per indennità _____

per onorari _____

per maggiorazioni ex art. 23 _____

TOTALE COMPENSI _____

nonché la documentazione di cui alla domanda, ed inoltre

_____ sentito il relatore, nonché

_____ preso atto delle prestazioni svolte quali indicate nella parcella e nei documenti prodotti

_____ Ritenuto che le prestazioni predette rientrano nella previsione di cui agli artt. _____ della T.P.,
 ritenuto inoltre che

(1) _____

formula al Consiglio il parere

che la parcella di cui sopra possa essere così liquidata:

per rimborso spese _____

per indennità _____

per onorari _____

per maggiorazioni ex art.23 _____

TOTALE COMPENSI _____

Oltre al 4% Cassa Previdenza, IVA e spese anticipate.

IL SEGRETARIO

IL PRESIDENTE

.....

(1) Se necessario dovrà farsi menzione delle ragioni che giustificano l'applicazione dei massimi o dei minimi, nonché richiamo all'art.2233 del

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI SIRACUSA

_____, li _____

Prot. n. _____

CERTIFICATO DI LIQUIDAZIONE

Il sottoscritto _____, nella sua qualità di Presidente dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli esperti contabili di Siracusa

VISTA

la richiesta per la liquidazione della parcella presentata in data _____ dal dott. _____
domiciliato _____

C.F. _____, nell'interesse

- Proprio
- Dello studio associato _____
domiciliato in via _____ Cap _____
Città _____ C.F. _____

CONSIDERATE

le prestazioni professionali svolte a favore di _____, quali risultano dalle dichiarazioni del richiedente e dalla loro descrizione contenuta nell'allegata parcella redatta su schema conforme,

CERTIFICA

A norma dell'art.12 lett. l) del Dlgs. 28/06/2005 n.139, che il Consiglio dell'Ordine ha liquidato i compensi in complessivi € _____ (_____)

Oltre al 4% Legge 29.01.86 - n. 21, IVA e spese anticipate, di cui ha diritto per rivalsa, salvo deduzioni di eventuali acconti ricevuti.
Tutte le liquidazioni dell'Ordine sono basate unicamente sui dati forniti dal professionista senza entrare nel merito dell'effettiva esecuzione delle prestazioni e/o del successivo risultato che ne è derivato al cliente.

Il Presidente