
Genova, _____

Spett.le
**ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DI GENOVA**
Viale IV Novembre 6/7-8
16121 – Genova

RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE DELLA PARCELLA

Il sottoscritto Dott. _____ a norma dell'art.11 lettera f) del vigente

Ordinamento Professionale

DOMANDA

il rilascio del parere di liquidazione dei compensi relativi alla parcella di complessive
€. _____, = (totale generale) emessa in data _____ nei confronti
di _____ - _____

(1) dallo scrivente _____

con domicilio in _____

Cap _____ Città _____

C.F. _____

(2) - dallo Studio Associato _____

con domicilio in via _____

Cap _____ Città _____

C.F. _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che:

(solo nell'ipotesi di cui al punto 2) non è stata richiesta da parte di nessun altro associato dello Studio, al proprio rispettivo Albo o Collegio di appartenenza, alcun parere di liquidazione della presente parcella e/o delle attività professionali nella stessa indicate;

PRENDE ATTO

- **che occorre versare i diritti di segreteria per il parere di liquidazione della parcella che ammontano al 3% dell'importo liquidato (con un minimo di € 100,00);**
- **che all'atto della presentazione della richiesta dovrà essere versato in anticipo l'importo di € 100,00 quale acconto sui diritti di Segreteria;**
- **che la rimanenza dell'importo dovuto dovrà essere versato all'Ordine non appena verrà comunicata l'avvenuta liquidazione.**

ALLEGA

- 1 - parcella redatta su schema conforme;**
- 2 - documentazione relativa all'attività svolta;**

Distinti saluti.

Dott. _____

N.B.:

- 1 – La domanda deve essere redatta in 3 esemplari sottoscritti in originale.**
- 2 – Per “parcella” deve intendersi qualsiasi documento contenente la richiesta di pagamento delle prestazioni.**
- 3 – L'importo della parcella deve essere esposto al netto dell'IVA, del contributo integrativo previdenziale e delle spese anticipate in quanto non soggetti a parere di liquidazione, e al lordo delle ritenute e degli acconti**

RIEPILOGO DELLA PARCELLA

Onorari graduali
Onorari specifici _____

TOTALE ONORARI

Maggiorazione Art. 23 T.P.
Rimborsi di spese
Indennità _____

TOTALE COMPENSI _____

TOTALE GENERALE _____