

Spett.le
**ORDINE DEI
DOTTORI
COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI
CONTABILISTI GENOVA**
Viale IV Novembre
6/716121 Genova

MARCA DA BOLLO
DA 16,00

(Luogo e data)

**MODELLO PER LA RICHIESTA DI PARERE DI
CONGRUITA' / RICHIESTA DI PARERE DI
CONGRUITA' EX ART 7 LEGGE 49 IN MATERIA
DI LIQUIDAZIONE DEGLI ONORARI**

Il/La sottoscritto/a
Codice fiscale.....partita iva.....
con studio in via.....
Tel.....fax.....cellulare.....
e-mail.....

Iscritto/a all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili, Sezione A/B, di codesto Ordine
al numero.....

CHIEDE

☐ A) 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, CF..... – P. IVA....., , indicati nell' avviso/parcella
allegata, emessa in data

(allegare eventuale visura camerale aggiornata)

☐ B) 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*) **ai sensi e per gli effetti dell'art 7 della legge 21 aprile 2023 n.49 (Equo compenso)**

Onorari	€.....
Rimborsi di spese forfettarie	€.....
Totale	€.....

relativi alle prestazioni svolte nei confronti di (barrare una delle seguenti opzione):

- ☐ imprese bancarie e assicurative nonché delle loro società controllate, delle loro mandatarie,
- ☐ delle imprese che nell'anno precedente al conferimento dell'incarico hanno occupato alle proprie dipendenze più di cinquanta lavoratori o hanno presentato ricavi annui superiori a 10 milioni di euro,
- ☐ una pubblica amministrazione e delle società disciplinate dal testo unico in materia di società a partecipazione pubblica, di cui al decreto legislativo 19 agosto 2016, n. 175, con esclusione di quelle rese in favore di società veicolo di cartolarizzazione e degli agenti della riscossione.

(allegare bilancio depositato, nota integrativa dell'esercizio precedente e visura camerale aggiornata)

Ragione Sociale, Sede legale,
città....., Prov, CF. P. IVA.....,
indicata nell' avviso/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.

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;
- (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 di liquidazione dei compensi relativi alle prestazioni professionali oggetto della presente domanda.

PRENDE ATTO CHE

- 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. Il versamento deve essere effettuato contestualmente alla presentazione dell'istanza mediante lo Sportello Digitale (PAGOPA), il link è presente nella home page del sito dell'Ordine o andando direttamente su: <https://genova.odcec.pluginpay.it/>;
- che la rimanenza dell'importo dovuto dovrà essere versato all'Ordine non appena verrà comunicata l'avvenuta liquidazione.

ALLEGA

1. Relazione illustrativa sull'attività svolta (Allegato 1);
2. Parcella già inviata al cliente ovvero avviso di parcella;
3. Parcella redatta su schema conforme (vedi Allegato 2);
4. Eventuale copia del preventivo accettato dal cliente o altra documentazione atta a comprovare l'esistenza di una situazione di fatto assimilabile; *
5. Eventuale mandato sottoscritto dal cliente; *
6. La prova della richiesta di pagamento del compenso inviata al cliente
7. Visura Camerale ,Bilancio depositato e Nota integrativa relativo all'esercizio precedente (solo qualora la richiesta sia ai sensi art 7 legge 49/2023 - B)
8. 2 Marche da bollo da 16 Euro.

Data.....

Firma.....

Il sottoscritto con la presente richiesta di parere sulla congruità degli onorari, si assume le responsabilità civili e penali nel caso avesse dichiarato prestazioni professionali non svolte o mendaci.

Data.....

Firma.....

*Si ricorda che ai sensi dell'art. 4 del Codice deontologico emanato dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili in data 17 dicembre 2015 – e successive modifiche (21 marzo 2024) - la mancanza anche di uno solo dei documenti previsti ai precedenti punti n. 4 e 5 potrebbe comportare l'apertura di un procedimento di natura disciplinare come da P.O. n. n.49/2023 del 28 settembre 2023.

ALLEGATO 1.
RELAZIONE ILLUSTRATIVA SULL'ATTIVITA' SVOLTA PER IL RILASCIO DEL
PARERE DI CONGRUITA'DI LIQUIDAZIONE DEGLI ONORARI

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. L'importanza, la difficoltà e la complessità delle questioni affrontate;
5. Eventuale supporto fornito dal cliente;
6. Risultato economico dell'attività svolta ed eventuali vantaggi anche non economici ottenuti dal cliente ex art. 17 DM 20 luglio 2012 n. 140;
7. Incarico non giunto a compimento e eventuali motivazioni;
8. Motivazioni atte a supportare la richiesta di applicazione di maggiorazioni o riduzioni ex art. 18 DM 20 luglio 2012 n. 140;
9. 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. 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 "servizionline — 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 congruità degli onorari, 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 sezione “servizi online — costi
kilometrici” e per la distanza percorsa la stampa della pagina internet www.viamichelin.it sezione “itinerari”;

Riferimenti DM 140/2012		Descrizione dell'attività svolta, dei rimborsi spese	Valore della Pratica	Aliquota applicata	Maggior./ riduzioni	Onorari	Rimborso spese viaggio o soggiorno
Articolo / comma	Riquadro						

RIEPILOGO DELLA PARCELLA

Onorari	€
Maggiorazioni/riduzioni	€
Rimborsi spese	€
TOTALE	€