

**RICHIESTA DI OPINAMENTO  
IN MATERIA DI LIQUIDAZIONE DEGLI ONORARI**

Marca  
da bollo

Spett.le  
**ORDINE DEI DOTTORI  
COMMERCIALISTI  
E DEGLI ESPERTI CONTABILI  
DI CASTROVILLARI**  
Viale del Lavoro, 128  
87012 - CASTROVILLARI

Il/La sottoscritto/a .....  
Codice fiscale ..... partita iva .....  
con studio in ..... via .....  
Tel. .... cellulare .....  
Mail ..... PEC .....

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

**CHIEDE**

secondo quanto previsto dall'articolo 12, comma 1, lett. i) dell'Ordinamento Professionale  
approvato con D.Lgs. 139 del 28 giugno 2005, la liquidazione dei compensi relativi alle  
prestazioni svolte nei confronti di .....,  
via ....., città ....., prov ....., mail  
..... PEC .....

indicati nella parcella allegata, emessa in data .....

1. dallo scrivente .....  
con domicilio in via.....  
CAP ..... Città .....
2. dallo studio associato.....  
con domicilio in via.....  
CAP ..... Città .....

calcolati in base alla T.P. ex D.M. 169/2010 (o D.P.R. 645/1994 o D.P.R 100/1997) di cui alle  
allegate parcelle.

## 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 di ..... /al Collegio dei Ragionieri e Periti Commerciali di ...../all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di .....
- di essere autorizzato – ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. – al trattamento dei dati personali contenuti nella documentazione allegata alla presente richiesta ed alla comunicazione degli stessi all'Ordine dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili di Castrovillari.
- *(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

- i compensi sono indicati al lordo di eventuali acconti versati e al netto dell'Iva e di altri importi dovuti per legge;
- non appena verrà comunicato il parere del Consiglio dell'Ordine occorrerà versare i diritti fissi di segreteria pari ad € 50,00 (€ Cinquanta/00), a cui vanno aggiunti i seguenti costi divisi per scaglioni in base agli importi indicati nel parere emesso
  - Per le note fino a € 1.000,00 = 3% totale degli onorari liquidati;
  - Per il di più di € 1.001,00 fino a € 5.000,00 = 2% totale degli onorari liquidati;
  - Per il di più di 5.001,00 = 1% degli onorari liquidati;
- si applicano gli stessi scaglioni e le stesse tariffe per le mediazioni (art. 12 lettera h. d.lgs 139/2005);
- l'Ordine invierà al cliente la comunicazione di avvio del procedimento nominando il Responsabile interno (articolo 8, comma 2, della legge 241/90) comunicando la facoltà sia di prendere visione presso gli Uffici dell'Ordine degli atti del procedimento che di presentare memorie scritte e documenti, che verranno valutati ove siano pertinenti all'oggetto del procedimento (articolo 10 della legge 241/90)

## ALLEGA

1. relazione illustrativa sull'attività svolta (Allegato 2A);
2. parcella già inviata al cliente (n. 2 copie firmate in originale);
3. Parcella redatta su schema conforme (Allegato 3A);
4. Marca da bollo da applicare al certificato di liquidazione.

Data.....

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.

I dati personali comunicati con la presente richiesta ed i relativi allegati saranno trattati dall'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Castrovillari esclusivamente per le finalità connesse alla presente richiesta e saranno conservati per il tempo strettamente necessario all'espletamento della pratica. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali è reperibile sul sito <https://www.odceccastrovillari.it>

Data.....

Firma.....