

DOMANDA DI PARERE DI CONGRUITÀ' SUI CORRISPETTIVI PROFESSIONALI

Il/la sottoscritto/a

Telefono

PEC:

iscritto a codesto Ordine al numero

RICHIEDE

al Consiglio Direttivo dell'Ordine il rilascio del parere di congruità relativo alla prestazione professionale di seguito specificata.

DICHIARA

- di essere in regola con il pagamento della quota per l'anno in corso e per gli anni precedenti
- avere assolto gli obblighi di cui agli artt. 5 e 7 del D.P.R. 137/2012 (assicurazione, formazione continua) all'epoca di svolgimento della prestazione

Breve descrizione della prestazione professionale

Committente (denominazione, indirizzo, recapiti)

Motivazione della richiesta

- Contenzioso
- Procedura concorsuale (fallimento, condordato preventivo, ecc.)
- Collaudo Strutturale su Terna
- Altro (specificare)

Importo prestazione

Parcella (numero, data, importo)

Proposta di parcella (data, importo)

Allega alla presente la documentazione indicata all'art. 12 del Regolamento per il Rilascio dei Pareri di Congruità delle Parcelle.

Luogo e data

(Firma)