

**Al Presidente del Consiglio dell'Ordine
degli Architetti della Provincia di Milano**

RICHIESTA DI PARERE DI CONGRUITÀ SUI CORRISPETTIVI PROFESSIONALI

Il sottoscritto (*Cognome e nome/Denominazione sociale*) _____

Via _____ Città _____ CAP _____

Tel. _____ E-mail _____ PEC _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

in qualità di **Committente** (*amministratore, legale rappresentante,* _____)

Chiede il rilascio di un Parere di Congruità dei corrispettivi professionali qui di seguito descritti

Il sottoscritto comunica, sotto la propria responsabilità, le seguenti informazioni:

Professionista incaricato _____

Iscritto all'Ordine degli Architetti di Milano al n. _____

con recapito (*indirizzo, telefono, fax, e-mail, PEC*) _____

Altri professionisti incaricati:

_____ iscritto all'Ordine _____

_____ iscritto all'Ordine _____

_____ iscritto all'Ordine _____

Prestazione professionale:

Località di svolgimento della prestazione:

Importo globale dei corrispettivi previsti dal Contratto o dall'accordo

€

(*importo di tutti corrispettivi relativi a tutte le prestazioni oggetto dell'incarico, senza detrazione degli eventuali acconti versati, esclusi IVA, INARCASSA ed eventuale INPS*)

Importo di tutti i corrispettivi richiesti dal professionista

€

(*esclusi IVA, INARCASSA ed eventuale INPS. Si precisa che la domanda di parere di congruità riguarda sempre l'importo globale dei corrispettivi corrispondente alle prestazioni svolte indipendentemente dagli acconti ricevuti*)

In relazione a questi ultimi, importo di tutti i corrispettivi richiesti dal professionista e non versati dal Committente

€

(*esclusi IVA, INARCASSA ed eventuale INPS*)

L'incarico è stato affidato il _____ attraverso:

(*Disciplinare o contratto scritto e firmato dalle parti; Disciplinare o contratto scritto inviato al committente; Preventivo scritto e firmato dal committente; Preventivo scritto inviato al committente; Incarico verbale; altra modalità*)

Le prestazioni professionali sono state affidate con procedura iniziata il _____ e

(*Sono tuttora in corso/Si sono concluse il.../Si sono interrotte il ...*)

La richiesta di pagamento oggetto della presente istanza è stata presentata/inviata dal Professionista al Committente in data _____

Mediante _____ (*lettera/mail/documento*)

Motivazione della richiesta di "Parere di Congruità"

Allo scopo di meglio descrivere l'oggetto della richiesta, si allega:

(barrare i casi che ricorrono)

- ☐ copia dei documenti di incarico (contratto/disciplinare d'incarico/accordo/preventivo) sottoscritti dalle parti;
- ☐ in assenza di documenti di incarico, dichiarazione attestante la natura dell'accordo;
- ☐ documentazione utile a dimostrazione del rapporto professionale instaurato tra le parti;
- ☐ relazione cronologica delle prestazioni svolte dal Professionista e delle circostanze rilevanti verificatesi in fase di svolgimento dell'incarico: [Allegato b](#);
- ☐ notule e/o fatture professionali, su carta intestata, inviate dal Professionista, pagate e non pagate;
- ☐ (altro) _____
- ☐ attestazione del versamento dei diritti di segreteria;
- ☐ elenco di tutta la documentazione allegata all'istanza in formato digitale in formato PDF, con descrizione completa di ogni documento (completo di datazione) abbinato al nome del relativo file PDF;
- ☐ invio tramite mail PEO di tutta la documentazione

N.B.: I file trasmessi dovranno essere rinominati (massimo 25 caratteri alfanumerici) abbinando una parte di codifica numerica strutturata e un titolo sintetico descrittivo, tale da facilitare l'individuazione del contenuto, e raccolti in cartelle per omogeneità di argomento

(in caso di urgenza)

Si richiede l'emissione di opinamento con urgenza *(motivazioni e documentazione comprovanti l'urgenza, con datazione completa)*

Contestualmente alla domanda il richiedente versa l'importo di € 50,00 (euro cinquanta/00) in acconto quali diritti fissi di segreteria non rimborsabili, per il rilascio del Parere dell'Ordine (somma eventualmente da conguagliare al ritiro del parere).

Per eventuali esigenze di approfondimento, emerse in sede di istruttoria, il richiedente si impegna a fornire gli ulteriori elementi integrativi richiesti.

Il Committente richiedente dichiara di assumersi ogni responsabilità in merito al contenuto della relazione e della documentazione trasmessa all'Ordine.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa privacy applicabile, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ciò anche ai fini di quanto previsto dal "Regolamento della Commissione Parcelle e procedure per la convalida dei compensi" in uso dal presente Ordine della quale il richiedente dichiara espressamente di esserne edotto.

Data, _____

IL RICHIEDENTE