**DOMANDA DA REDIGERSI IN BOLLO DA € 16,00**

**AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI SIENA**

Via dei Rossi n.2

53100 SIENA

**Oggetto: richiesta di parere per la determinazione del compenso**

 Il sottoscritto …...............................………………… (generalità, codice fiscale) …………………………………………, con studio in ….... ( indirizzo, telefono).......

iscritto all'Albo tenuto da codesto Ordine al n° …...........

**Premesso:**

* che ha in corso una vertenza con ….......................... relativa al pagamento del compenso professionale più oltre meglio specificato;
* che nel corso di tale vertenza il Giudice dott. …........................... ha chiesto che l'Ordine professionale di appartenenza si esprima sulla determinazione del compenso per l'attività professionale svolta;

per quanto sopra, si

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 2233 cod. civ., il parere per la determinazione degli onorari e delle indennità dovute per la parcella di complessive € …………………… oltre I.V.A. e C.A.P. come per legge, a seguito della esecuzione delle prestazioni professionali sotto specificate.

NOME ED INDIRIZZO DEL CLIENTE:

………………………………………………………………………………………………………

DURATA DELL'INCARICO:

(indicare la data di inizio e quella in cui le prestazioni hanno avuto termine)

………………………………………………………………………………………………………..

DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI ESEGUITE:

(indicare analiticamente, seguendo la terminologia indicata nella abolita tariffa professionale, le singole prestazioni eseguite e le relative date, precisando, ove necessario anche le ore di ogni singola sessione. Indicare a fianco di ogni prestazione il valore della pratica e l'importo dei compensi richiesti)

…………………………………………………………………………………………………………

CRITERIO SEGUITO NELLA DETERMINAZIONE DEI COMPENSI:

(precisare i criteri seguiti ed in particolare evidenziare se le prestazioni presentavano carattere di particolare importanza, complessità, difficoltà, urgenza ed evidenziare gli eventuali vantaggi economici/risparmi di imposta ottenuti per il cliente)

…………………………………………………………………………………………………………

VALORE DELLA PRATICA:

(indicare come si è determinato il/i valori della pratica)

…………………………………………………………………………………………………………

DICHIARAZIONI FINALI

Il/La Sottoscritto/a

dichiara che:

* per le prestazioni di cui si è richiesta la determinazione sussiste /non sussiste alcun incarico il cui onorario sia stato concordemente pattuito per scritto con la parte (in caso affermativo allegare copia dell'accordo);
* per prestazioni analoghe a quelle di cui viene richiesta la determinazione, rese al medesimo cliente in anni precedenti, lo scrivente ha emesso delle fatture che gli sono state pagate (in caso negativo eliminare il periodo, in caso positivo precisare qui di seguito la natura delle prestazioni, il periodo di riferimento, gli importi richiesti e pagati ed accludere la relativa documentazione).

Lo scrivente, sotto la propria responsabilità, dichiara che quanto sopra esposto corrisponde fedelmente alla prestazione eseguita e che è informato dell'ammontare dei diritti di segreteria per la richiesta di parere in oggetto, che verserà contestualmente al ritiro della avvenuta determinazione.

Prende atto che:

1. occorre versare:
	* diritti di segreteria € 20,00 per istruzione della pratica all’atto della richiesta del parere, oltre ad € 16,00 per marca da bollo.
	* Il 2%, con un minimo di € 50,00, dell’importo liquidato non appena verrà comunicata la delibera del Consiglio dell’Ordine, oltre € 16,00 per marca da bollo.
2. la liquidazione dei compensi è al lordo di eventuali acconti versati e al netto dell’Iva e di altri importi dovuti per legge.

 In fede