**Modulo B - Domanda di Parere di Liquidazione**

**Al Presidente del Consiglio dell’Ordine**

**degli Architetti P.P.C. della Provincia di Lodi**

**DOMANDA DI PARERE DI LIQUIDAZIONE SUI CORRISPETTIVI PROFESSIONALI**

Il sottoscritto richiedente Architetto/Pianificatore/Paesaggista/Conservatore – Sig.

(cognome e nome) ………………………………………………………………………………………………......

in qualità di

□ professionista incaricato □ committente

residente in Via …………………………………………...…………….............................................................. Città …………………………….................... CAP ……….……... Tel. ………….……… Fax. ……………......

E-mail ……………….……......……………………………………………………………………………………....

PEC ....….………….....……………………………………………………………………………………………....

Codice fiscale……………………….…..……….…..…… Partita IVA …………………………………………….

*Se il richiedente è il professionista incaricato:*

con studio (se diverso dalla residenza) in Via………………………............................................................... Città …………………………......................................................................................... CAP ……..........…...

dichiara di

essere iscritto all’Ordine degli Architetti P.P.C. della Provincia di …………………… n° iscrizione…………

(per gli architetti iscritti ad altri Ordini provinciali allegare copia del nullaosta dell’Ordine di appartenenza)

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Prestazione professionale: ……………………………………………………………………………………………….....................................

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

Località di svolgimento della prestazione: ……………………………………………………………………………………………….....................................

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

Professionista incaricato - se diverso dal richiedente (con recapito - indirizzo, telefono, fax, e-mail, PEC):

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

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

Committente - se diverso dal richiedente (con recapito - indirizzo, telefono, fax, e-mail, PEC):

……………………………………………………………………………………………….....................................………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………….Importo prestazione professionale: € …........................................................................................................

(importo globale dei corrispettivi richiesti senza detrazione degli eventuali acconti ricevuti IVA, INARCASSA ed eventuale rivalsa INPS esclusi;)

□ L’incarico è stato affidato □ prima □ dopo il 29.08.2017

□ Le prestazioni professionali sono state concluse □ prima □ dopo il 23.08.2012

*(D.L. 24 gennaio 2012 n°1 e successive modifiche della L. 24 marzo 2012 n°27)*

ovvero affidate con procedura iniziata □ prima □ dopo il 21.12.2013

*(D.M. 31 ottobre 2013 n° 143 per le sole opere pubbliche)*

□ La richiesta di pagamento è stata presentata al Committente in data.......................................................

Motivazione della richiesta:

□ contenzioso

□ procedura concorsuale (fallimento, concordato prev, ecc…)

□ altro (specificare) .......................................................................................................................................

Il richiedente, consapevole delle responsabilità conseguenti la veridicità di quanto dichiarato nella presente richiesta, allega:

□ copia del Disciplinare d’Incarico sottoscritto dalle parti;

□ in assenza di Disciplinare, Autocertificazione di cui al Modulo C (solo per i casi antecedenti il 29 agosto 2017);

□ copia del nulla-osta dell’Ordine di appartenenza per gli architetti iscritti ad altri Ordini provinciali;

□ copia della Determinazione Dirigenziale di affidamento dell’incarico, qualora il Committente sia una Pubblica Amministrazione, ovvero deposito di documentazione comunque idonea a comprovare la sussistenza del rapporto professionale instauratosi;

□ copia dell'autorizzazione dell'Amministrazione per lo specifico incarico per gli architetti dipendenti di enti pubblici o, in difetto, la dichiarazione di assenza di tale assicurazione;

□ 2 copie della relazione cronologica delle prestazioni svolte dal professionista e delle circostanze verificatesi in fase di svolgimento dell’incarico, comprensiva di eventuali precedenti convalide già emesse dall'Ordine;

□ 3 copie della/e notula/e professionale/i;

□ documenti, in copia, che siano utili a comprovare la natura e l’entità delle prestazioni eseguite (es. copia del progetto, atti amministrativi connessi, ecc.);

□ 2 copie dell'elenco dettagliato della documentazione depositata;

□ CD, o altro supporto informatico firmato elettronicamente (solo per il professionista), contenente tutti i documenti depositati presso l’Ordine in formato PDF, nonché l’elenco di detti file (con nome del file, titolo del documento ed indicazione del contenuto). Elenco cartaceo e nomi dei file dovranno necessariamente corrispondere.

A richiesta dell’Ordine il richiedente si impegna comunque a fornire ulteriori documenti integrativi.

Tutta la documentazione cartacea dovrà essere firmata dal richiedente.

Il richiedente autorizza fin d'ora l'accesso agli atti della parte controinteressata (ai sensi Legge 07.08.1990 n. 241 e s.m.i.) relativamente a tutta la documentazione depositata a corredo della pratica, senza necessità di ulteriore richiesta di liberatoria da parte dell’Ordine.

Contestualmente alla domanda il richiedente versa in acconto l’importo di € 100,00 + 2% sull’importo totale della parcella liquidata

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ciò anche ai fini di quanto previsto dalle “Linee guida sul funzionamento della Commissione Parcelle e sulla procedura per il rilascio dei pareri sui corrispettivi per prestazioni professionali” in uso dal presente Ordine della quale il richiedente dichiara espressamente di avere preso visione ed esserne stato edotto.

Data, ………………………

IL RICHIEDENTE