**P R O - M E M O R I A**

**RICHIESTA DI PARERE PER LA LIQUIDAZIONE DEGLI ONORARI**

Ai sensi dell'art. 12 lettera I) D. Lgs n. 139/05 è rilasciato parere in materia di liquidazione di onorari agli iscritti e alla pubblica amministrazione che ne facciano richiesta. **La domanda e la parcella, entrambe da redigere con atti separati in duplice copia, di cui una in bollo e firmate possibilmente in originale,** dovranno essere redatte secondo lo schema allegato.

1. La richiesta deve contenere oltre le generalità, il codice fiscale, la sede dello Studio professionale e la data di iscrizione all'Albo, la dettagliata specifica (natura, caratteristiche, durata dell'incarico, risultati conseguiti, vantaggi derivati al cliente art. 3 T.P.) delle prestazioni professionali eseguite, dei risultati concreti conseguiti, il valore della pratica, l'indicazione dell'articolo e dell' eventuale paragrafo della Tariffa Professionale, le spese, le indennità e gli onorari determinati nei livelli minimi o massimi e se discrezionali tutti gli elementi necessari per giustificare le maggiorazioni derivanti dall'importanza, dalla complessità o difficoltà, dalle condizioni di disagio e di urgenza della pratica (art. 6 T.P.)

2. La richiesta può essere presa in esame nei termini previsti dall'Ordinamento Professionale, se presentata unitamente e contestualmente alla necessaria documentazione relativa all'eseguita attività professionale.

3. Il Consiglio e/o la Commissione preposta hanno facoltà, in ogni grado dell'esame, di richiedere eventuale ulteriore documentazione e di convocare l'iscritto per sentirlo in ordine ai necessari chiarimenti.

4. L'ingiustificata assenza dell'iscritto alle convocazioni per chiarimenti di cui ai precedenti punti costituisce motivo di improcedibilità per il rilascio del richiesto parere.

5. Al Consiglio, in caso di insorgente controversia, viene data facoltà di sentire il Cliente del Collega iscritto al fine di esperire un tentativo di componimento amichevole.

6. Ai sensi dell'art. 12 lett. p) dell'Ordinamento Professionale, l'iscritto dovrà versare all'Ordine, all'atto del ritiro, il 2% dell'importo liquidato quale tassa per la liquidazione della parcella effettuata dal Consiglio dell'Ordine. Spetta al professionista il rimborso di tale tassa da parte del cliente (Cass. 23 luglio 1966 n.204).

(IN DUPLICE COPIA DI CUI UNA IN BOLLO)

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE

DEI DOTTORI COMMERCIALISTI

E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI

TERAMO

OGGETTO: Richiesta parere liquidazione parcella.

Il sottoscritto Dott/Rag. ................nato a ............... il ............ e domiciliato in ....................... alla Via .................... n. .... C.F.: ...................... iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Teramo dal ............n. iscrizione: ......

P R E M E S S O

- che in data ........la ditta o società ...................... con sede in.................... ha conferito allo scrivente l'incarico (descrivere con precisione il tipo di incarico ricevuto ed il suo svolgimento ........................ ...............................................................

- che il suddetto incarico gli è stato affidato (verbalmente, con lettera, ecc.) ............................................ (All. A)

- che l'incarico è stato espletato (precisare se è stato portato a compimento) mediante .........................................

con risultati per il cliente..................................,

come si evince dalla documentazione relativa all'eseguita attività professionale (Allegato B)

- che il VALORE DELLA PRATICA o delle singole pratiche sono i seguenti:

a) Pratica: ........................ Valore €..................

b) Pratica: ........................ Valore €.................

- che ai sensi dell'art. 9 (nuova tariffa) T.P. non/è stata emessa parcella in data..........e che la stessa è stata/non è stata contestata nei tre mesi successivi all'emissione,

C H I E D E

a codesto Spett.le Consiglio di voler esprimere, ai sensi dell'Art. 12 lett. I) del D. Lgs n. 139/05, il parere di liquidazione della parcella allegata per onorari, indennità e spese secondo quanto previsto dalla tariffa professionale dei Dottori Commercialisti (o Ragionieri Commercialisti) approvata con D.P.R. 22 Ottobre 1973 n. 936 (D.P.R. 6 marzo 1997 n. 100) e successive modifiche.

Si allega alla presente in fotocopia:

-...........................

-...........................

-.............................

Luogo e data ............

- Dott. ................. -

(IN DUPLICE COPIA DI CUI UNA IN BOLLO)

.........................

* Dottore Commercialista /
* Ragioniere Commercialista-

Studio ...................

.........................

(Cliente)

Spett.le...........

...................

...................

**- P A R C E L L A PRO FORMA -**

**PRATICA N°1**: .....................................

VALORE PRATICA N°1 €............................

**A) RIMBORSI SPESE SOSTENUTE (artt. 17 e 18 T.P.)**

.............................. €.................

.............................. €................

**B) INDENNITA' (art. 19 T.P.)**

................................. €................

................................. €.................

**C) ONORARI SPECIFICI E GRADUALI (Titolo IV T.P.)**

................................. €.................

................................. €.................

**PRATICA N°2**: .....................................

VALORE PRATICA N°2 €............................

**A) RIMBORSI SPESE SOSTENUTE (artt. 17 e 18 T.P.)**

................................. €.................

................................. €.................

**B) INDENNITA' (art. 19 T.P.)**

................................. €.................

................................. €.................

**C) ONORARI SPECIFICI E GRADUALI (Titolo IV T.P.)**

................................. €.................

................................. €.................

**PRATICA N°3**: .....................................

VALORE PRATICA N°3 €............................

**A) RIMBORSI SPESE SOSTENUTE (artt. 17 e 18 T.P.)**

................................. €.................

................................. €.................

**B) INDENNITA' (art. 19 T.P.)**

................................. €.................

................................. €.................

**C) ONORARI SPECIFICI E GRADUALI (Titolo IV T.P.)**

................................. €.................

................................. €.................

**RIEPILOGO**

**TOTALI SPESE €..........**

**" INDENNITA' €..........**

**" ONORARI €..........**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**€...........**

**Oltre IVA e CAP come per legge.**

**.................lì ...........**

**Dott./Rag ....................**