

Marca da bollo corrente

**AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DELL'ORDINE
DEGLI ARCHITETTI, PIANIFICATORI, PAESAGGISTI
E CONSERVATORI DI ROMA E PROVINCIA**

RICHIESTA DI PARERE TECNICO SU PARCELLA

*Valido quale parere su parcella, ma senza valore ufficiale di Parere di Congruità ai fini legali e giudiziari, per:
- incarichi precedenti il 24 gennaio 2012, data di entrata in vigore del D.L. n. 1 del 24.01.2012, convertito in Legge n. 27 del 24.03.2012;
- incarichi successivi il 24 gennaio 2012 e solo in presenza di un accordo tra Professionista e Cliente, anche per l'attribuzione di valore parziale a prestazioni interrotte e/o comunque non concluse e non normate contrattualmente.*

Il sottoscritto (Dott. Arch. ... oppure .. Sig./Sig.ra - Nome e cognome o denominazione del richiedente)

(Iscritto all'Albo degli Architetti di codesto Ordine con il n. ... oppure ... in qualità di Committente)

con sede in Via N. Città

CAP Tel. Fax

E-mail PEC

CHIEDE

che gli venga rilasciato il parere tecnico in merito agli onorari e spese relativi all'incarico di

nel Comune di Via N.

..... il giorno a mezzo
(Ricevuto per il professionista / Affidato per il committente) (Convenzione/Incarico/Mandato verbale ante 2012)

(Da/Dal Sig./Dalla Sig.ra per il professionista / al Dott. Arch. per il committente)

(Con sede in per il professionista / Iscritto all'Albo di codesto Ordine per il committente)

Dichiara di avere già chiesto visto su parcella per lo stesso incarico: SI NO

PRENDE ATTO

- 1) che l'Ordine esprimerà il proprio parere sulla base delle dichiarazioni rilasciate con la presente richiesta;
- 2) che ogni omissione o inesatta dichiarazione (in particolare in relazione all'esistenza o meno di un accordo scritto tra le parti), potrà essere perseguita per violazione delle norme deontologiche vigenti;
- 3) che l'Ordine potrà in tal caso revocare l'eventuale parere di congruità rilasciato.

ALLEGA ALLA PRESENTE I SEGUENTI DOCUMENTI

- a) Parcella redatta dal professionista in triplice copia su carta intestata
- b) Dichiarazione di non trovarsi nella posizione di incompatibilità redatta sul modello allegato (nota 1)
- c) Relazione cronologica dell'incarico in duplice copia singola
- d) Lettera/convenzione d'incarico o dichiarazione di mandato verbale solo per incarichi ante 2012 (nota 2)
- e) Copia dei titoli abilitativi per prestazioni comprendenti la D.L. e le attività di CSE
- f) Documentazione comprovante la trasmissione tra professionista e committente degli elaborati oggetto delle attività di incarico nonché di notule e fatture
- g) Elenco di tutti i documenti che vengono presentati
 - N. documenti di corrispondenza
 - N. relazioni tecniche
 - N. elaborati metrico estimativi
 - N. elaborati contabili
 - N. certificati
 - N. fotografie
 - N. specifiche di vacanze e spese
 - N. elaborati grafici
- h) Delega alla richiesta e quindi all'accettazione del parere dell'Ordine degli Architetti di Roma dei professionisti allo stesso iscritti o non iscritti, in caso di incarico congiunto (nota 3)
- i) Nulla da parte degli Ordini di appartenenza per i professionisti non iscritti all'Ordine degli Architetti di Roma in merito alla delega alla richiesta di parere di cui al punto precedente
- h) Marca da bollo corrente al momento del ritiro del parere di congruità.

DICHIARA

1) La presenza dei seguenti professionisti incaricati oltre al sottoscritto:

..... iscritto all'Ordine
..... iscritto all'Ordine
..... iscritto all'Ordine

2) Che l'importo globale degli onorari previsti dal Contratto, dall'Accordo o dalla Convenzione è pari ad
€
(Importo di tutti i corrispettivi relativi a tutte le prestazioni oggetto dell'incarico, senza detrazione degli eventuali acconti ricevuti, esclusi IVA, INARCASSA ed eventuale INPS)

3) Che l'importo di tutti i corrispettivi richiesti dal professionista è pari ad
€
(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)

4) Che in relazione a questi ultimi, l'importo di tutti i corrispettivi richiesti dal professionista e non versati dal Committente è pari ad
€
(Esclusi IVA, INARCASSA ed eventuale INPS)

5) Che l'incarico è stato affidato attraverso

.....
(Convenzione o contratto scritto e firmato dalle parti; Convenzione o contratto scritto inviato al committente; Preventivo scritto e firmato dal committente; Preventivo scritto inviato al committente; Incarico verbale solo per incarichi ante 2012; altra modalità)

6) Le prestazioni professionali sono state affidate con procedura iniziata il e

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

7) Che i documenti oggetto dell'incarico sottoposti all'esame per il parere sono stati consegnati al
Committente.

8) Che la richiesta di pagamento oggetto della presente istanza è stata presentata/inviata al
Committente in data mediante (Lettera/Mail/Documento)

9) Che la motivazione della richiesta è per:

.....
(Valutare attività non concordate od eseguite in difformità, perché interrotte, non concluse od aumentate, rispetto a quanto pattuito)

10) Che si richiede l'emissione del Parere con urgenza SI NO se "si" per i seguenti motivi:

.....
(Motivazioni e documentazione comprovanti l'urgenza, con datazione completa)

A richiesta dell'Ordine il richiedente si impegna comunque a fornire ulteriori documenti integrativi. Tutta la documentazione cartacea sarà firmata dal richiedente.

Il Professionista richiedente dichiara inoltre di assumere ogni responsabilità del contenuto della relazione e della documentazione consegnata all'Ordine anche dal punto di vista deontologico.

Il richiedente autorizza fin d'ora l'accesso agli atti della parte contro interessata (ai sensi Legge 07.08.1990 n. 241 e s.m.i.) relativamente alla documentazione depositata a corredo della pratica, senza necessità di ulteriore richiesta di liberatoria da parte dell'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 per la emissione dei pareri del Consiglio dell'Ordine sulle parcella professionali" in uso dal presente Ordine della quale il richiedente dichiara espressamente di esserne stato edotto.

Luogo e data,

IL RICHIEDENTE

.....
Firma e timbro

NOTE

- 1) *In alternativa è possibile presentare copia dell'autorizzazione a svolgere la professione o ad assumere lo specifico incarico rilasciata dal datore di lavoro qualora il professionista richiedente sia un dipendente di una Pubblica Amministrazione.*
- 2) *Per incarichi acquisiti prima del 24.01.2012 presentare copia del preventivo scritto, pattuito con il Committente, o in alternativa una relazione dettagliata di quanto concordato verbalmente (nel caso non fosse stato richiesto un preventivo scritto all'atto dell'incarico);
Per incarichi acquisiti successivamente il 24.01.2012 presentare copia del contratto/lettera d'incarico redatto dal professionista ed inviato al committente ed eventualmente sottoscritto dalle parti.
Per incarichi acquisiti da una Pubblica Amministrazione presentare copia della Determinazione Dirigenziale di affidamento d'incarico o della Convenzione di incarico, ovvero depositare documentazione idonea a comprovare la sussistenza del rapporto professionale instauratosi.*
- 3) *In caso di incarichi affidati a più professionisti (raggruppamenti / società / associazioni tra Professionisti), per ogni professionista non richiedente, iscritto o non iscritto all'Ordine degli Architetti di Roma, è necessario produrre il nulla osta alla presentazione della richiesta con contestuale dichiarazione di accettazione del parere che sarà emesso.*

Dichiarazione di non trovarsi nella posizione di incompatibilità redatta

ORDINE DEGLI ARCHITETTI DI ROMA

Luogo e data, _____

Il sottoscritto sotto la propria personale piena responsabilità dichiara, consapevole di quanto previsto anche dalle norme di deontologia professionale, di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con l'esercizio dell'attività professionale; ed in particolare ribadisce di essere consapevole delle disposizioni di cui all'art. 62 del R.D. 23.10.1925, n. 2537, delle norme contenute al Titolo V, Capo I del D.P.R. 10.1.1957, n. 3. Dichiara in particolare di non essere soggetto a rapporti di lavoro o contrattuali stabili o temporanei, che lo inibiscano dallo svolgimento di attività professionali.

In fede _____

**DICHIARAZIONE VALIDA SOLTANTO PER I DOCENTI UNIVERSITARI
CHE HANNO OPTATO PER IL REGIME D'IMPEGNO A TEMPO PIENO**

Luogo e data, _____

Il sottoscritto professore universitario a Tempo Pieno iscritto all'Ordine nell'elenco speciale annesso all'Albo ai sensi della legge 382/80 dichiara sotto la propria piena responsabilità e consapevole di quanto previsto dalle norme di deontologia, di trovarsi nella condizione prevista dall'art. 3 della legge 118 del 13 marzo 1989.

In fede _____