Marca da bollo da €16,00

**Al Presidente del Consiglio dell’Ordine**

**degli Ingegneri della Provincia di Lecce**

# DOMANDA DI PARERE DI CONGRUITA’ sui corrispettivi professionali

Richiedente *(Cognome e nome/Denominazione sociale)*…………………………………………………...…… in qualità di

🞎 Professionista incaricato 🞎 Committente

Via……………………………………………...…….…... Città …………………………………….. CAP ……….…..

Tel. ……………… Fax. …….....…..… E-mail ……………….……......……….PEC ....….………….....…………...

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

*Se il richiedente è il Professionista incaricato:*

Il sottoscritto dichiara di

* essere iscritto all’Ordine degli Ingegneri della Provincia di ……………………n° iscrizione……………

 *(per gli ingegneri iscritti ad altri Ordini provinciali allegare copia del nulla-osta dell’Ordine di appartenenza)*

* essere in regola con il pagamento delle quote annuali di iscrizione
* avere assolto gli obblighi di cui agli artt. 5 e 7 del D.P.R. 137/2012 (assicurazione, formazione continua) all'epoca di svolgimento della prestazione.

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

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 € …………………………………………………………………………………………………………………..

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

* Le prestazioni professionali sono state affidate in data …………………e concluse in data …………………
* La richiesta di pagamento è stata presentata al Committente in data …………………
* Motivazione della richiesta:

🞎 contenzioso;

🞎 procedura concorsuale (fallimento, concordato prev., ecc.);

🞎 parere preventivo, solo per specifici protocolli d’intesa (vedi art. 2 del Regolamento);

🞎 altro *(Specificare)*…………………………………………………………………………………………

Eventuali dichiarazioni del richiedente in merito alla prestazione……………………………………………………

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

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

* n. 2 copie Domanda di parere di congruità di cui al presente Modulo A;
* copia del disciplinare d’incarico sottoscritto dalle parti o del preventivo redatto in forma scritta o digitale, con evidenza dell’avvenuta trasmissione al Committente;
* nell’ipotesi di assenza di disciplinare o preventivo redatto in forma scritta o digitale, per le prestazioni eseguite prima del 29/08/2017: autocertificazione attestante gli elementi oggetto del servizio professionale (Modulo B della Procedura), unitamente al deposito di eventuale documentazione utile a dimostrazione del rapporto professionale instaurato tra le Parti;
* dichiarazione di nulla-osta dell’Ordine di appartenenza per gli ingegneri 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 (nulla-osta) alla specifica commessa/incarico del datore di lavoro, qualora il Professionista richiedente sia un dipendente di una Pubblica Amministrazione o dichiarazione di assenza di tale autorizzazione;
* 2 copie della relazione cronologica delle prestazioni svolte dal professionista e delle circostanze verificatesi in fase di svolgimento dell’incarico, comprensiva degli eventuali precedenti pareri di congruità già emessi dall'Ordine;
* 2 copie di ciascuna notula professionale trasmessa al Committente e attestazioni di avvenuta consegna;
* documentazione, in originale o in copia, utile a comprovare la natura e l’entità delle prestazioni eseguite (ad es. copia del progetto, atti amministrativi connessi, ecc.);
* importo delle opere da progetto e/o da consuntivo;
* elenco in duplice copia della documentazione depositata;
* CD o altro idoneo supporto informatico contenente tutti i documenti depositati a supporto della richiesta di parere di congruità attraverso un unico file zip firmato digitalmente;
* dichiarazione di corrispondenza tra la copia cartacea e i file contenuti nel supporto informatico;
* n. 2 marche da bollo da € 16,00 (di cui una verrà apposta nel presente modulo all’atto della consegna e l’altra nel parere di congruità al termine del procedimento);

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 ss.mm.) 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 € …………………………………... (euro………………………………..) o allega copia della ricevuta dell’avvenuto pagamento, quali diritti per il rilascio del parere di congruità dell'Ordine (somma eventualmente da conguagliare al ritiro del parere).

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, 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 dal “Regolamento sul funzionamento della Commissione Pareri e sulla procedura per il rilascio dei pareri di congruità sui corrispettivi per le prestazioni professionali” in uso dal presente Ordine della quale il richiedente dichiara espressamente di avere preso visione ed esserne stato edotto.

Data, ……………………… IL RICHIEDENTE