

MARCA
DA BOLLO
DA € 16,00

Al Presidente del Consiglio dell'Ordine
degli Ingegneri della Provincia di Ravenna

DOMANDA DI PARERE DI CONGRUITA' SUI CORRISPETTIVI PROFESSIONALI

Il 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 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)

