marca da bollo (€ 16,00)

AL CONSIGLIO PROVINCIALE

ORDINE CONSULENTI DEL LAVORO

DI FOGGIA

ISTANZADIPARERE/ASSEVERAZIONE DI CONGRUITA' AI SENSI DELL'ART.2233 C.C. IN RIFERIMENTOAI PARAMETRI DEI COMPENSI PROFESSIONALI DI CUI AL DM 21 FEBBRAIO 2013, N.46.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/aa_____

il _____residente a _____

via_____n. _____ CAP _____ C.F._____

iscritto/a all'Albo dei Consulenti del Lavoro di_____, al n. _____,

dal _____ , con studio in _____Via

_____ n. _____ CAP _____

NELL'INTERESSE

- ☐ proprio

o nella qualità di rappresentante legale

- ☐ dello Studio Associato denominato_____
- ☐ della Società tra Professionisti denominata _____

CHIEDE

Il parere/asseverazione di congruità dei compensi professionali ai parametri di cui al DM 21 febbraio 2013, n. 46, dell'allegata parcella/avviso di parcella/notula emessa nei confronti

di:_____

A tale proposito, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità (art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445),

DICHIARA

- che nel periodo dal _____ al _____ ha svolto prestazioni professionali nell'interesse del cliente: _____
  con sede in _____ Via _____
  n. _____ CAP _____ C.F._____P.IVA _____;

- di aver effettuato le prestazioni indicate nella parcella/avviso di parcella/notula;
- che le stesse sono state inviate al cliente;
- che non sono mai state contestate nella congruità.

(Luogo e data) FIRMA

_____

ALLEGATI:

1. n. ___ marche da bollo amministrative da Euro 16,00 non applicate;
2. parcella/avviso parcella o notula in triplice copia;
3. tabella di sintesi ai parametri;
4. descrizione analitica dell'attività svolta in triplice copia;
5. copia ricevuta pagamento diritti di asseverazione pari al 2% dell'importo totale della parcella presentata, con un minimo di Euro 103,29 da versare tramite bonifico bancario .

   Coordinate Bancarie: Banca Popolare dell'Emilia Romagna filiale di Foggia

   codice IBAN: IT09Y0538715700000002425523 intestato a Consiglio Provinciale Ordine Consulenti del Lavoro di Foggia.
6. copia documento di identità in corso di validità del richiedente.