

Riservato all'Ordine
PROT. GEN. _____
Del _____
PROT. C.S. _____
Del _____

**ORDINE ARCHITETTI PIANIFICATORI PAESAGGISTI
CONSERVATORI DELLA PROVINCIA DI TREVISO**

Legge n. 143 del 02/03/1949 e ss. Modifiche

bollo

RICHIESTA PARERE CONGRUITA' PARCELLA

PROFESSIONISTA:

Cognome Nome nr. iscrizione

Studio indirizzo

CAP Città provincia

P.IVA cod. fiscale

COMMITTENTE

Ditta o Ente

Legale Rappresentante Indirizzo

CAP Città provincia

P.IVA cod. fiscale

ESTREMI DELL'INCARICO

.....

TITOLO GENERALE

.....

PRESENTE LAVORO

.....

DATA ASSUNZIONE INCARICO

DATA ESPLETAMENTO INCARICO

Allegati in duplice copia:

1. Relazione da cui si evincano le date delle singole prestazioni
2. Documento d'incarico
3. Elaborati
4. Elenco elaborati
5. n. 2 marche da bolla da €16,00
6. Eventuale ulteriore documentazione
7.
8.

Dichiara che non esiste alcuna incompatibilità all'espletamento dell'incarico conferitomi

Il Professionista

Timbro e firma