

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

COMMITTENTE

Ditta o Ente
Legale Rappresentante Indirizzo
CAP Città provincia.....
P.IVA cod. fiscale

PROFESSIONISTA:

Cognome Nome.....nr. iscrizione
Studio indirizzo.....
CAP Città provincia.....
P.IVA cod. fiscale
Altri professionisti incaricati.....
.....

ESTREMI DELL'INCARICO
TITOLO GENERALE
.....
PRESENTE LAVORO
.....
DATA ASSUNZIONE INCARICO
DATA ESPLETAMENTO INCARICO

Allegati in duplice copia:

1. Copia del contratto di incarico sottoscritto tra le parti
2. Copia della Parcella e di eventuali precedenti parcelle
3. Relazione descrittiva dettagliata e cronologica contenente tutte le indicazioni utili al chiarimento e alla caratterizzazione delle prestazioni effettuate (il tutto regolarmente datato e firmato)
4. Elenco degli elaborati di cui al punto precedente
5. Copia di eventuali liquidazioni precedenti
6. Documentazione da cui si desume l'importo dei lavori o dichiarazione equivalente debitamente timbrata e firmata dal professionista
7. Elaborati (*)
8. Elenco elaborati
9. N. 2 marche da bollo da €16,00
10. Documento di identità in corso di validità
11. Eventuale ulteriore documentazione

Dichiara che non esiste alcuna incompatibilità all'espletamento dell'incarico conferitomi e di aver assolto agli adempimenti previsti dagli artt .5 e 7 del DPR 137/2012 (obbligo di assicurazione e formazione continua)

Il/ La Professionista

Timbro e firma

(*) in caso di consegna elaborati in formato digitale

Il/La sottoscritto/a

consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazione mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/200

DICHIARA

Che gli elaborati digitali depositati, identificati come segue:

titolo del documento e indicazione del contenuto

- 1
- 2
- 3
- 4

Sono conformi e rispondenti agli elaborati cartacei da cui sono stati tratti, senza alterazioni di contenuto, formato scala grafica e che le copie informatiche riproducono fedelmente quanto presente negli originali.

Il/ La Professionista

Timbro e firma

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, 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 secondo l'informativa pubblicata nel sito dell'Ordine al link <https://www.ordinearchitettitreviso.it/assets/media/ae/0c/d25e/a4688e55/informativaiscritti2024v1.pdf> , che con la presente dichiaro accettata

Il/ La Professionista

Timbro e firma