Modulo A - Domanda di parere di congruità

#### Al Presidente del Consiglio dell’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Savona

**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 degli Ingegneri provinciali allegare copia del nulla-osta dell’Ordine di appartenenza)*

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

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 

altro  *(Specificare)* ......................................................................................................................................

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

* 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;
* ai sensi dell’art.3, qualora il richiedente sia un Professionista appartenente ad altro Ordine territoriale degli Ingegneri, dichiarazione di nulla-osta redatta dall’Ordine di appartenenza del Professionista;
* 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 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 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 della legge 7/08/1990 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 € 250,00 (euro duecentocinquanta/00) 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. n.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 dalle “*Linee guida sul funzionamento della Commissione Pareri e sulla procedura per il rilascio dei pareri di congruità sui corrispettivi per prestazioni professionali*” in uso dal presente Ordine della quale il richiedente dichiara espressamente di avere preso visione ed esserne stato edotto.

Data, ……………………… IL RICHIEDENTE

……………………………