**Modulo A- Domanda di parere di congruità**

*(Allegato alle "Linee guida sul funzionamento delle Commissioni Pareri e sulla procedura per il rilascio dei pareri di congruità sui
corrispettivi per le prestazioni professionali" - art. 9)*

**Al Presidente del Consiglio dell’Ordine
degli Ingegneri della Provincia di Sassari**

 **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 contro interessata (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 l’importo di € 300,00
(euro trecento/00) quali diritto fisso per il rilascio del parere di congruità dell'Ordine (somma
da integrare al momento del ritiro del parere sulla base del 0,5% calcolato sull’importo lordo finale della parcella risultante).

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

………………………………….. ………………………………..