

PRATICA/ANNO	DATA RICEVIMENTO	DATA RICEVIMENTO 2ª ISTANZA	DATA RICEVIMENTO 3ª ISTANZA	PREVISIONALE
				SALDO

RICHIESTA DI PARERE PER LA LIQUIDAZIONE DEGLI ONORARI

INGEGNERE _____
cognome e nome N. Ordine

N° TELEFONO _____ N° FAX _____

ATTIVITÀ PREVALENTE _____

ENTE/DITTA O ALTRO DI CUI È DIPENDENTE _____

STUDIO ASSOCIATO SI NO _____
sigla

INCARICO SVOLTO IN COLLABORAZIONE CON ALTRI INGEGNERI SI NO

INGEGNERE _____

INGEGNERE _____

COMMITTENTE _____ SOCIETÀ ENTE PUBBLICO PERSONA FISICA

OGGETTO INCARICO

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> PROGETTAZIONE | <input type="checkbox"/> DIREZIONE LAVORI | <input type="checkbox"/> CONSULENZA |
| <input type="checkbox"/> ARCHITETTURA | <input type="checkbox"/> STRUTTURE C.A. E ACCIAIO | <input type="checkbox"/> URBANISTICA |
| <input type="checkbox"/> IMPIANTI ELETTRICI | <input type="checkbox"/> IMPIANTI TERMICI | <input type="checkbox"/> PREVENZIONE INCENDI |
| <input type="checkbox"/> ACQUEDOTTI E FOGNATURE | <input type="checkbox"/> STRADE | <input type="checkbox"/> ALTRE |
| <input type="checkbox"/> COLLAUDO STATICO | <input type="checkbox"/> COLLAUDO TECN. AMM. | |

PREVISIONALE ACCONTO SALDO CONTENZIOSO SI NO

DATA INCARICO _____

PRESTAZIONI: DATA INIZIO _____ DATA FINE _____

ALLEGATI A RICHIESTA:

- | | |
|--|---|
| A. COPIA DELIBERA (Allegato obbligatorio per incarichi pubblici) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| B. COPIA CONVENZIONE o Disciplinare d'Incarico o Lettera d'Incarico | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| C. DUE COPIE PARCELLA | * <input type="checkbox"/> SI |
| D. MARCA DA BOLLO (14,62 €) (16,00 €) | <input type="checkbox"/> SI |
| E. RELAZIONE ILLUSTRATIVA FIRMATA (Allegato obbligatorio per parcelle "uso contenzioso") | * <input type="checkbox"/> SI |
| F. ELABORATI (Allegato obbligatorio) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| G. FOTOCOPIA PARCELLE GIÀ VIDIMATE (n.) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| H. VARIE | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| I. ELENCO DETTAGLIATO DOCUMENTI PRESENTATI | * <input type="checkbox"/> SI |

* documenti da trattenere agli atti in copia

IL PROFESSIONISTA _____

DIRITTI DI VIDIMAZIONE

DELIBERATO NEL CONSIGLIO DEL _____

RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE IN DATA _____

DELEGATO DEL RITIRO _____

FIRMA

Da sottoscrivere dai professionisti dipendenti pubblici o privati

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che per lo svolgimento del presente incarico

- è in possesso della prescritta autorizzazione
- non è obbligato ad avere autorizzazioni

Torino,

Firma

Da sottoscrivere dai professionisti in mancanza di delibera di incarico

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di aver avuto incarico verbale per l'espletamento delle prestazioni oggetto della parcella allegata.

Torino,

Firma