



DOMANDA PARERE DI ADEGUATEZZA COMPENSO PROFESSIONALE

Al Presidente del Collegio Geometri e
Geometri Laureati della Provincia di LECCO

Il sottoscritto _____
Residente in _____
Via/Piazza _____
CAP _____ Prov. _____
telefono cellulare _____ e-mail _____
pec _____

CHIEDE PARERE DI ADEGUATEZZA DEL COMPENSO PROFESSIONALE

relativamente alle prestazioni professionali formulate con specifica di € _____
svolte dal Geom. iscritto col n. _____ al Collegio Geometri e Geometri Laureati della
Provincia di _____ con studio in _____

Via/Piazza _____

CAP _____ Prov. _____

Data inizio prestazioni _____

Data fine prestazioni _____

Modalità di affidamento dell'incarico

- Incarico verbale (allegare dichiarazione del professionista)
- Incarico e/o contratto e/o disciplinare del _____ (allegare copia)
 - Con indicazione degli importi prestazione
 - Senza indicazione importi prestazione

Interruzione dell'incarico

- Nessuna interruzione di incarico
- Comunicazione verbale (allegare dichiarazione del professionista)

□ Comunicazione scritta del _____ (allegare copia)

Il richiedente dichiara

- di accettare, senza riserva alcuna, le determinazioni che il parere potrà esprimere;
- di accettare le disposizioni di cui alla Legge 4 Agosto 2006 n. 248;
- di accettare gli importi stabiliti per i diritti di segreteria;
- di esonerare il Collegio Geometri e Geometri Laureati di LECCO da qualsiasi responsabilità in relazione all'eventuale mancata corrispondenza tra le prestazioni esposte e quelle effettivamente eseguite.

Allegati:

➤ **Informativa** letta e sottoscritta dal professionista da **n. 1** originali (mod. C.1).

➤ **Parcelle** redatte su carta intestata **n. 3** originali

(nella parcella devono risultare data, denominazione ed indirizzo del committente, estremi dell'incarico, dettaglio delle prestazioni effettuate, date o periodo di svolgimento delle prestazioni) Per ogni prestazione devono essere esposti gli importi degli onorari e delle eventuali spese documentate in colonne distinte.

➤ Copia **Conferimento d'incarico** (se stipulato), se mancante allegare **dichiarazione del professionista** e tutti i documenti che confermino l'incarico verbale (sottoscrizione degli elaborati, mail di conferma etc.)

➤ **Relazione dettagliata** sullo svolgimento delle prestazioni e sui rapporti con il cliente.

➤ **Dichiarazione importo delle opere:** importo complessivo delle opere, oppure in caso di interruzione dell'incarico dichiarazione dell'importo delle opere realizzate e delle opere ancora da realizzare.

➤ **Check list** compilata e sottoscritta dal professionista **n. 1** originali, (mod. G – allegare il corrispondente all'attività svolta inerente alla parcella di cui si richiede il parere).

➤ Copia degli **elaborati** che hanno originato la parcella **n. 1 copia cartacea** (che verrà restituita).

➤ Copia degli **elaborati su supporto informatico** (CD).

➤ Attestazione versamento **diritti di segreteria**.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003

La informiamo con la presente che il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Ai sensi della predetta normativa, il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, pertanto La informiamo che i dati da lei forniti verranno trattati per le finalità proprie del Collegio dei Geometri e non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.