



Allegato B

Prot. n. _____ / _____

del _____

ORDINE ARCHITETTI PIANIFICATORI PAESAGGISTI E CONSERVATORI DELLA PROVINCIA DI FERMO

**Al Presidente del Consiglio
dell'Ordine degli Architetti, Pianificatori,
Paesaggisti e Conservatori
della provincia di Fermo**

**Via Giovanni Agnelli n.22-24
63900 Fermo**

marca da bollo

€16,00

Il Sottoscritto _____

- residente in via _____ n. _____
comune di _____ c.a.p. _____ provincia _____
- codice fiscale _____ Partita IVA _____
- telefono ufficio _____ cellulare _____
e-mail _____
- per conto di _____

nella sua qualità di committente,

CHIEDE

che gli venga rilasciato:

- Visto di liquidazione Visto di congruità

Sulla parcella degli onorari e delle spese relativi all'incarico di

nel comune di _____ c.a.p. _____ provincia _____
via _____ n. _____

affidato al Dr. Arch. _____

- residente in via _____ n. _____
comune di _____ c.a.p. _____ provincia _____
- con domicilio professionale in via _____ n. _____
comune di _____ c.a.p. _____ provincia _____
- Iscritto presso codesto Ordine professionale con matricola n. _____



Il visto E' NON E' richiesto con PROCEDURA D'URGENZA.

Allega alla presente i seguenti documenti debitamente firmati:

- Eventuale parcella presentata dal Professionista, in triplice copia, di cui una in bollo;
- Lettera di incarico, ove esistente, ovvero copia della delibera se l'incarico è stato dato da un'Amministrazione o Ente Pubblico;
- Corrispondenza intercorsa tra Committente e Professionista;
- Breve, ma esauriente, relazione in duplice copia, dove venga specificato l'espletamento dell'incarico con tutte le notizie atte ad identificare e valutare le prestazioni svolte dal professionista;
- Tutti gli elaborati grafici, contabili e scritti, in copia cartacea, prodotti dal Professionista e quant'altro possa essere necessario a formulare il parere richiesto (ivi compresa fotocopia di eventuali visti su precedenti parcella rilasciati dall'Ordine per prestazioni inerenti il medesimo incarico professionale);
- Tutti gli elaborati grafici e contabili di cui al punto precedente in copia informatizzata (*formato pdf*).
- Elenco, in duplice copia, degli elaborati e documenti presentati;
- Dichiarazione che la richiesta di visto, per la stessa prestazione, non è stata inoltrata ad altro Ordine Professionale;
- Dichiarazione sul periodo di svolgimento della prestazione professionale ai sensi della Del. Del Consiglio dell'Ordine n.12 del 07/05/2013.
- Attestazione del versamento dei diritti di Segreteria, sul conto corrente intestato a **ORDINE DEGLI ARCHITETTI DELLA PROVINCIA DI FERMO** con codice IBAN:IT 80 Y 06150 69450 CC0010047052

Con la presente si autorizza a contattare la committenza per tutti i chiarimenti ritenuti necessari.

_____, ____/____/____

La ricevuta per il pagamento verrà intestata esclusivamente al nominativo richiedente.