



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.**