



MOD 2.1

Al Presidente del Consiglio dell'Ordine degli Architetti,
Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori delle Province di
Cagliari, del Medio Campidano e di Carbonia - Iglesias
Via Leon Battista Alberti 9
09131 Cagliari

RICHIESTA VISTO PARCELLE

Il sottoscritto _____

In qualità di: professionista iscritto a codesto Ordine

Committente

professionista iscritto all' Ordine degli Architetti P. P. C. della provincia di _____

CHIEDE

che gli venga rilasciato:

Visto di revisione

Visto di congruità

Visto di congruità pre-parcella

Parere di rispondenza

per gli onorari e le spese relativi all'incarico di: _____

nel Comune di _____ Via _____

(da compilarsi a cura del professionista)

ricevuto da _____

residente in _____ via/piazza _____ n. _____



ORDINE DEGLI ARCHITETTI PIANIFICATORI, PAESAGGISTI E CONSERVATORI
DELLE PROVINCE DI CAGLIARI, CARBONIA-IGLESIAS E DEL MEDIO CAMPIDANO
ENTE DI DIRITTO PUBBLICO

(da compilarsi a cura del committente)

affidato a _____
residente in _____ via/piazza _____ n. _____
iscritto n. _____ all' Ordine Architetti P.P.C. della provincia di _____

il giorno _____

a mezzo: lettera delibera mandato verbale altro: _____

Si allega alla presente:

a) quanto esplicitamente previsto nel documento "PROCEDURE DI VISTO PARCELLE E LIQUIDAZIONE DEGLI ONORARI" (mod. 2.0);

b) elenco in duplice copia dei documenti trasmessi;

Il sottoscritto dichiara inoltre che la presente richiesta non è stata inoltrata a nessun altro Ordine o Collegio Professionale o Enti simili e prende atto che:

1) che l'Ordine esprimerà il proprio parere sulla base delle dichiarazioni ricevute nei tempi e modi stabiliti nel documento "PROCEDURE DI VISTO PARCELLE E LIQUIDAZIONE DEGLI ONORARI" (mod. 2.0);

2) che ogni omissione o inesatta dichiarazione potrà essere perseguita per legge e per violazione delle norme deontologiche;

3) che l'Ordine potrà in tal caso revocare l'eventuale parere di congruità rilasciato.

Firma del richiedente e timbro