

**AUTOCERTIFICAZIONE resa in mancanza di disciplinare d'incarico**

Oggetto della richiesta di parere \_\_\_\_\_ Importo €. \_\_\_\_\_

Professionista incaricato *(se diverso dal richiedente)* \_\_\_\_\_

Committente *(se diverso dal richiedente)* \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel/CE. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ richiedente il parere di congruità  
della notula professionale in oggetto in qualità di

Professionista incaricato     Committente

consapevole delle responsabilità conseguenti la veridicità di quanto dichiarato

DICHIARA

- che le prestazioni professionali in oggetto sono state svolte su incarico verbale in assenza di formale Disciplinare d'incarico sottoscritto tra le parti
- che, in relazione a quanto indicato all'art. 9 comma 3 del D.L. 24 gennaio 2012 n°1 come modificato all'art. 9 comma 4 della L. 24 marzo 2012 n°27, il Professionista \_\_\_\_\_ ha reso  non ha reso  edotto il Committente circa:

prestazioni professionali richieste

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

grado di complessità dell'incarico

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

costi di massima delle singole prestazioni professionali in relazione alla complessità dell'incarico  
*(comprensivi di spese, oneri e contributi)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

tempo previsto per il completamento di tutte o delle singole attività

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

comunicazione della polizza assicurativa professionale e del relativo massimale

---

---

---

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ciò anche ai fini di quanto previsto dalla "Procedura per il rilascio dei pareri sui corrispettivi per le prestazioni professionali" in uso dal presente Ordine della quale il richiedente dichiara espressamente di avere preso visione ed esserne stato edotto.

Data, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

---