

Circ. 19/09

Rimini, 16 luglio 2009

A tutti gli Iscritti

Loro sedi

Nuove istruzioni asseverazione delle parcelle da parte del Consiglio dell'Ordine

Caro Collega,

Il Consiglio dell'Ordine di Rimini nella seduta del 13/07/09 ha deliberato di uniformarsi al memorandum emanato dal CNDCEC sulle modalità di rilascio di pareri in materia di liquidazione degli onorari a richiesta degli Iscritti o della Pubblica Amministrazione, inducendo a predisporre la presente nota al fine di fornire modalità di comportamento univoche.

Pertanto l'iscritto nel formulare la propria istanza sarà tenuto ad osservare le seguenti modalità:

- a) Richiesta di liquidazione in bollo (14,62);
- b) n. 2 copie della parcella o della nota provvisoria da opinare. (per note provvisorie evitare di indicare IVA e totale fattura);
- c) n. 1 prospetto di parcella redatta su schema conforme effettuata in stretto riferimento all'articolo della Tariffa Professionale utilizzata, corredato – per la comprensione delle prestazioni – da una dettagliata ed esauriente relazione sull'attività svolta dalla quale risulti:
 1. data di conferimento dell'incarico e durata. Precisare se l'incarico è stato conferito verbalmente o in forma scritta ed in tal caso allegare il mandato professionale alla relazione;
 2. analitica descrizione dell'attività prestata;
 3. indicazione se il professionista ha ricevuto da più clienti incarichi tra loro connessi (art. 12 TP), se lo stesso non è giunto a compimento (art. 13 TP), se era già iniziato da altri professionisti (art. 14 TP), se si è concluso con il concorso del/i cliente/i e/o di terzi (art. 15 TP), se vi è stato un incarico assegnato ad una pluralità di professionisti iscritti negli Albi dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili;

4. menzione dell'eventuale onorario preconcordato allegandone copia; se trattasi di accordo verbale, rilasciare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;
 5. motivazione circa l'eventuale applicazione di maggiorazioni nonché i motivi che hanno richiesto, anche in funzione del risultato conseguito, l'applicazione dei massimi all'interno degli scaglioni che giustificano la corretta applicazione degli onorari richiesti;
 6. indicazione se nell'incarico affidato vi è stata pluralità di professionisti iscritti ad Albi professionali diversi;
 7. indicazione della difficoltà/complessità della pratica;
 8. alla relazione devono essere allegati: copia degli atti, contratti, documentazione fiscale e/o altro a dimostrazione dell'attività prestata e che consentono il riscontro/verifica del valore della pratica.
- d) marca da bollo di € 14,62 da applicare sul certificato di opinamento;
- e) € 50,00 di diritti da versare alla segreteria dell'Ordine al momento della richiesta dell'opinamento.
- f) La Segreteria comunica al richiedente della parcella opinata di effettuare il versamento dei diritti pari al 2% del valore opinato sul conto corrente intestato a Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Rimini, IBAN: IT 98 0 06285 24201 CC0017511145

Cordiali saluti.

Il Presidente
dott. Bruno Piccioni

Allegati: Modulistica per la richiesta di parere in materia di liquidazione di onorari.

- N.B. – Si ricorda che con Informativa n. 12/2008 del 4/3/2008 il Consiglio Nazionale ha disposto: Nelle more dell'emanazione della nuova tariffa professionale, in considerazione del combinato disposto dell'art. 78 comma 1, D.Lgs. 139/2005 e dell'articolo 1 del DPR 10 ottobre 1994 n. 645 e del DPR 6 marzo 1997, n.100, si ritiene che gli iscritti della Sezione A "Commercialisti" possano continuare ad applicare le disposizioni contenute nelle tariffe professionali dei dottori commercialisti (DPR 10 ottobre 1994 n. 645) e dei ragionieri e periti commerciali (DPR 6 marzo 1997, n.100).*
- *Si fa altresì notare che qualora esista un mandato scritto con corrispettivo determinato, il recupero del credito potrebbe avvenire anche sulla base dei presupposti di cui al n. 1), comma 1 dell'art. 633 cod.proc.civ., laddove è prevista la pronuncia di ingiunzione di pagamento se il diritto è fatto valere da prova scritta. In tale ipotesi, non ricorrendo le condizioni di cui al citato art. 636 cod.proc.civ., verrebbe di fatto ad essere superata la necessità del rilascio del parere di liquidazione.*

**MODELLO PER LA RICHIESTA DI PARERE IN MATERIA DI LIQUIDAZIONE DEGLI
ONORARI**

(Luogo e data)

Marca da bollo Euro 14,62

Spett.le
ORDINE DEI DOTTORI
COMMERCIALISTI
E DEGLI ESPERTI CONTABILI
DI _____
(indirizzo)

Il/La _____ sottoscritto/a _____ Codice
fiscale..... partita iva con studio in via
.....
tel..... fax..... cellulare

e-mail..... iscritto/a all'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli
Esperti Contabili, Sezione A/B, di codesto Ordine al numero..... proveniente
dall'Ordine dei Dottori Commercialisti/Collegio dei Ragionieri

CHIEDE

secondo quanto previsto dall'articolo 12, comma 1, lett. i) dell'Ordinamento
Professionale approvato con D.Lgs. 139 del 28 giugno 2005, la liquidazione dei seguenti
compensi (*indicati al lordo di eventuali acconti versati e al netto dell'Iva e di altri importi dovuti per
legge e determinati come descritto nella parcella redatta su schema conforme allegato*)

Onorari	€.....
Rimborsi di spese ex art. 18 T.P.	€.....
Indennità ex art. 19 T.P.	€.....
Totale	€.....

relativi alle prestazioni svolte nei confronti di _____, via
_____, città _____, prov _____, indicati nella parcella
allegata, emessa in data _____

- dallo scrivente _____
con domicilio in via _____
cap _____ Città _____
C.F. _____
- dallo studio associato _____
con domicilio in via _____
cap _____ Città _____
C.F. _____

DICHIARA

- sotto la propria responsabilità civile e penale che le informazioni relative alle prestazioni effettuate, indicate nella relazione illustrativa sull'attività svolta, corrispondono al vero;
- alla data di effettuazione delle prestazioni oggetto della parcella era iscritto all'Ordine dei Dottori Commercialisti di _____/al Collegio dei Ragionieri e Periti Commerciali di _____/all' Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di _____
- *(solo nel caso la prestazione sia stata effettuata da studio associato, altrimenti omettere)* sotto la propria responsabilità che non è stata chiesta da parte del sottoscritto/a e/o di altro associato dello Studio con sede in..... al proprio rispettivo Ordine di appartenenza, alcun parere di liquidazione dei compensi relativi alle prestazioni professionali oggetto della presente domanda.

PRENDE ATTO CHE

- occorre versare oltre ai diritti di segreteria €. per istruzione della pratica all'atto della richiesta del parere, anche il __%, con il minimo di €., dell'importo liquidato non appena verrà comunicata la delibera del Consiglio dell'Ordine
- la liquidazione dei compensi è al lordo di eventuali acconti versati e al netto dell'Iva e di altri importi dovuti per legge.

ALLEGA

1. relazione illustrativa sull'attività svolta *(vedi allegato)*;
2. parcella già inviata al cliente;
3. parcella redatta su schema conforme *(vedi allegato)*;
4. attestazione del versamento dei diritti;
5. marca da bollo da applicare al certificato di liquidazione

Data.....

Firma.....

Il sottoscritto con la presente richiesta di liquidazione degli onorari, si assume le responsabilità civili e penali nel caso avesse dichiarato prestazioni professionali non svolte o mendaci.

Data.....

Firma.....

**ALLEGATO 1. RELAZIONE ILLUSTRATIVA SULL'ATTIVITA' SVOLTA PER IL RILASCIO DEL
PARERE DI LIQUIDAZIONE DEGLI ONORARI**

[relazionare sull'attività svolta dovranno essere fornite dettagliate ed esaurienti informazioni in relazione:

- ✓ *Oggetto e obiettivi dell'incarico conferito*
- ✓ *In caso di "Onorario Preconcordato" ex art. 22 T.P., attestazione dell'esistenza di un accordo sul compenso da applicare*
- ✓ *Durata dell'incarico: data iniziale e finale*
- ✓ *Descrizione dello svolgimento della pratica*
- ✓ *Eventuale supporto fornito dal cliente ex art. 15 T.P.*
- ✓ *Risultato economico dell'attività svolta ed eventuali vantaggi anche non patrimoniali ottenuti dal cliente ex art. 3 T.P.*
- ✓ *Incarico non giunto a compimento e eventuali motivazioni ex art. 13 T.P.*
- ✓ *Motivazioni atte a supportare la richiesta di onorari superiori al minimo ex art. 3 T.P.*
- ✓ *Motivazioni atte a supportare la richiesta di applicazione di maggiorazioni o riduzioni ex art. 3, 5, 6 T.P.*
- ✓ *Altre osservazioni, documenti, attestazioni o elementi per la migliore identificazione delle prestazioni eseguite e del calcolo degli onorari e di tutti gli elementi utili per la concreta determinazione degli onorari ed in particolare:*
 - *Espressa indicazione del Valore della Pratica ex art. 4 T.P.*
 - *Articolo, comma, tabella, lettera, punto, numero*
 - *Numero di ore impiegate, numero di pagine, fogli, ecc.*
 - *In caso di rimborso spese ex art. 18 allegare la stampa della pagina internet www.aci.it sezione "servizionline-costikilometrici" e per la distanza percorsa la stampa della pagina internet www.viamichelin.it sezione "itinerari"*
 - *In caso di applicazione ex art. 16 di altra tariffa professionale allegare un estratto della stessa]*

Il sottoscritto con la presente relazione illustrativa, allegata alla richiesta di liquidazione degli onorari, si assume le responsabilità civili e penali nel caso avesse dichiarato prestazioni professionali non svolte o mendaci.

Data.....

Firma.....

ALLEGATO 3. PARCELLA REDATTA SU SCHEMA CONFORME
Allegato alla domanda del/...../.....

presentata dall'iscritto:

cognome _____ nome _____ nei confronti
di _____ per un importo complessivo di €

indicare tutti gli elementi utili per la concreta determinazione degli onorari ed in particolare:

- *Valore della Pratica*
- *Articolo, comma, tabella, lettera, punto, numero*
- *Numero di ore impiegate, numero di pagine, fogli, ecc.*
- *In caso di rimborso spese ex art. 18 T.P. allegare la stampa della pagina internet www.aci.it sezione "servizionline-costikilometrici" e per la distanza percorsa la stampa della pagina internet www.viamichelin.it sezione "itinerari"*
- *In caso di applicazione ex art. 16 T.P. di altra tariffa professionale allegare un estratto della stessa*

Riferimenti tariffa				Descrizione dell'attività svolta, dei rimborsi spese, delle indennità e delle richieste di maggiorazione	Valore della pratica	Aliquota applicata	Ore	Pagine o quadri	Indennità	Onorari graduali	Onorari specifici	Rimborso spese di viaggio o soggiorno
Articolo	Comma	Tab.	Let.									

RIEPILOGO DELLA PARCELLA

Onorari graduali	€
Onorari specifici	€
TOTALE ONORARI	€
Maggiorazione art.23 T.P.	€
Rimborsi di spese	€
Indennità	€
TOTALE COMPENSI	€