**Modello B**

# Al Presidente del Consiglio dell’Ordine degli Ingegneri della Provincia di RImini

**DICHIRAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N.445

Oggetto della richiesta di parere di congruità dell’ onorario

Professionista incaricato

Committente

Il sottoscritto *….*…………………………………….…..... nato a ……………………….……….…… Prov……il….…...…………. C.F………………………………………………… residente in Via……………...……...…….…... Città ……………………………………..Prov. …… CAP ………….. richiedente il parere di congruità della notula professionale in oggetto in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valuto che il sottoscritto Professionista è a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. n 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare in contro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e dell’art. 4 della Legge n.15/1968; sotto la propria responsabilità,

# DICHIARA

che la prestazioni professionali in oggetto sono state svolte su incarico dato

1. in assenza di formale contratto o disciplinare d’incarico sottoscritto tra le parti
2. in assenza di accettazione di preventivo
3. che intende procedere al contenzioso per il recupero dell’onorario professionale
4. di trasmettere al proprio Ordine tutta la documentazione afferente alle fasi successive all’ottenimento del parere che a titolo indicativo e non esaustivo possono essere riassunte in:
* pagamento del compenso;
* accordi bonari tra le parti e eventuali ipotesi transattive;
* avvenuto rilascio del decreto ingiuntivo da parte dell’Autorità Giudiziaria;
* rilascio della formula esecutiva sul decreto ingiuntivo o ricorso per opposizione;
* sentenza di opposizione a decreto ingiuntivo

Il sottoscritto dichiara, infine, 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 dal “Regolamento relativo al rilascio dei pareri di congruità resi sui corrispettivi determinati 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

 ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA ’