

**(FAC-SIMILE domanda di conformità da presentare:**

**- in DUE copie firmate in originale;**

**- n. 1 marca da bollo da € 16.00 ogni tre fogli della richiesta;**

**- diritti di segreteria da versare su c/c postale n° 13978374 intestato a "Albo Consulenti del Lavoro di Verona – Via S. Teresa, 2 - 37135 VERONA" - causale: richiesta parere di conformità "denominazione cliente".)**

Al Consiglio Provinciale dell'Ordine  
dei Consulenti del Lavoro di Verona  
Via S. Teresa, 2  
37135 Verona

**RICHIESTA PARERE DI CONFORMITA'**

ai parametri dei Consulenti del Lavoro di cui al D.M. 21 febbraio 2013, n. 46

Il/la sottoscritto/a ..... iscritto/a con anzianità dal ..... al n. .... dell'Albo tenuto presso codesto Ordine in qualità di titolare o associato dello Studio ..... con domicilio professionale in .....(....) indirizzo .....cod.fisc..... P. Iva .....

**CHIEDE**

il rilascio del parere di conformità dei compensi relativi alla parcella emessa per l'importo di ..... (Euro ...../...) in data ..... nei confronti del cliente .....con sede in ..... (PR .....) indirizzo ..... per prestazioni professionali svolte nel periodo dal ..... al .....

**DICHIARA**, sotto la propria responsabilità,

- (da indicare solo nell'ipotesi di parcella emessa dallo Studio Associato) che non è stata richiesta da parte di nessun altro associato dello studio, al proprio rispettivo Albo di appartenenza, alcun parere di conformità della presente parcella e/o delle attività professionali svolte nella stessa indicate
- che il suddetto incarico gli è stato conferito in data ..... con lettera di cui si allega copia
- che per le prestazioni svolte ha inviato al cliente avvisi e/o parcella che non sono mai stati contestati nella congruità

**PRENDE ATTO**

che occorre versare i diritti di segreteria per la conformità della parcella che ammontano al 1% dell'imponibile, con un minimo di € 50,00 (Euro cinquanta/00)

**ALLEGA**

- n° ..... avvisi e/o parcella già inviate al cliente con dettaglio dell'attività svolta complete della conferma di avvenuta ricezione da parte del Cliente;
- n° ..... marche da bollo da euro 16,00 per l'asseverazione;
- n° ..... attestazione di bollettino di c/c postale per diritti di segreteria per un totale di .....(Euro ...../...).

Con osservanza.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Timbro e firma