



C.R.O.I.L.

CONSULTA REGIONALE ORDINI INGEGNERI LOMBARDIA

Bergamo - Brescia - Como - Cremona - Lecco - Lodi - Mantova - Milano - Monza e Brianza - Pavia - Sondrio - Varese

Bergamo - Brescia - Como - Cremona - Lecco - Lodi - Mantova - Milano - Monza e Brianza - Pavia - Sondrio - Varese



ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI CREMONA

Via Palestro 66 – 26100 CREMONA

tel. 0372.28337 – fax 0372.457934 – mail info@ording.cr.it - pec ordine.cremona@ingpec.eu

Modulo B - Autocertificazione.R01 del 17.12.2013 (Allegato alla Procedura per il rilascio del parere di congruità delle Parcelle Prof.)

Al Presidente del Consiglio dell'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Cremona

AUTOCERTIFICAZIONE RESA IN MANCANZA DI DISCIPLINARE D'INCARICO

Oggetto della parcella Importo €
Professionista incaricato (se diverso dal richiedente)
Committente (se diverso dal richiedente).....

Il sottoscritto nato a il
residente in via..... Città CAP
Tel. Fax. E-mail

richiedente il parere di congruità della parcella professionale in oggetto in qualità di

Professionista incaricato Committente Altro (specificare).....

consapevole delle responsabilità conseguenti la presente autocertificazione

DICHIARA

- che la prestazioni professionali in oggetto sono state svolte su incarico verbale in assenza di formale Disciplinare d'incarico sottoscritto tra le parti ed inoltre che l'oggetto del presente incarico non è stato precedentemente affidato a soggetti terzi ovvero che, in caso diverso, questo sia stato regolarmente risolto.
- 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 del parere di congruità delle Parcelle Professionali" in uso dal presente Ordine della quale il richiedente dichiara espressamente di avere preso visione ed esserne stato edotto.

Data,

IL DICHIARANTE