Mod. B. 2 - Richiesta Committente

DOMANDA PARERE DI ADEGUATEZZA COMPENSO PROFESSIONALE

Al Presidente del Collegio Geometri e
Geometri Laureati di Monza e Brianza

Il sottoscritto Sig./Sig.a _____

residente in _____ CAP _____ (Prov.) _____

Via/Piazza_____

Tel. _____ Cell._____

e-mail_____ PEC _____

CHIEDE PARERE DI ADEGUATEZZA DEL COMPENSO PROFESSIONALE

relativamente alle prestazioni professionali formulate con specifica di € _____

(euro _____)

svolte dal Geom. _____

iscritto all'Albo del Collegio Geometri e Geometri Laureati di _____

al n. _____ con studio in _____

CAP _____ (Prov.) _____ Via/Piazza_____

Data inizio prestazioni _____ Data fine prestazioni _____

Modalità di affidamento dell'incarico

□ Incarico verbale (allegare dichiarazione del professionista)
□ Incarico e/o contratto e/o disciplinare del _____ (allegare copia)
  □ Con indicazione degli importi prestazione
  □ Senza indicazione importi prestazione

Interruzione dell'incarico

□ Nessuna interruzione di incarico
□ Comunicazione verbale (allegare dichiarazione del professionista)
□ Comunicazione scritta del _____

Il Professionista dichiara di avere attiva l'assicurazione professionale obbligatoria ai sensi del D.P.R. 07.08.2015 n. 137 art. 5 □ sì □ no

Il richiedente dichiara:

- di accettare, senza riserva alcuna, le determinazioni che il parere potrà esprimere;
- le disposizioni di cui alla legge 4 agosto 2006 n. 248;
- gli importi stabiliti per i Diritti di Segreteria;
- di esonerare il Collegio Geometri e Geometri Laureati di Monza e Brianza da qualsiasi responsabilità in relazione all'eventuale mancata corrispondenza tra le prestazioni esposte e quelle effettivamente eseguite.

Allegati:

□ Informativa letta e sottoscritta dal Professionista da n. 2 originali (mod. C.1).
□ Parcella (o notula) redatta su carta intestata.
□ Attestazione del versamento dei Diritti di Segreteria effettuato in data _____ per € _____.
□ Copia del Conferimento d'incarico (se stipulato) o, se mancante, la documentazione che confermi l'incarico verbale (sottoscrizione degli elaborati, e-mail di conferma, etc.).
□ Relazione dettagliata sullo svolgimento delle prestazioni e sui rapporti con il professionista.
□ Copia degli elaborati che hanno originato la parcella (o notula).

Luogo e data _____

Firma _____

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS 196/2003

La informiamo con la presente che il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 20O3 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.
Ai sensi della predetta normativa, il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.
Ai sensi dell'ari. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, pertanto La informiamo che i dati da lei fomiti verranno trattati per le finalità proprie del Collegio dei Geometri e non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.