



ORDINE DEGLI ARCHITETTI, PIANIFICATORI, PAESAGGISTI E CONSERVATORI DELLA
PROVINCIA DI BRESCIA

PG ingresso _____

Data _____

PRATICA N. _____

Spazio riservato alla Segreteria

**Al Presidente del Consiglio dell'Ordine
degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti
e Conservatori della Provincia di Brescia**

AUTOCERTIFICAZIONE RESA IN MANCANZA DI DISCIPLINARE D'INCARICO

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

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

Professionista incaricato Committente

consapevole delle responsabilità conseguenti la veridicità di quanto dichiarato

DICHIARA

che le prestazioni professionali in oggetto sono state svolte su incarico orale, in assenza di formale Disciplinare d'incarico sottoscritto tra le parti, conferito:

prima del 1.1.2014 dopo il 1.1.2014 (obbligo deontologico del contratto professionale scritto - art. 24)

prima del 29.8.2017 dopo il 29.8.2017 (obbligo di Legge del contratto professionale scritto - art.1 comma 150 L. 124/2017)

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196 e s.m.i., Regolamento UE 679/2016, 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 dalle "Linee guida sul funzionamento della Commissione Parcelle e sulla procedura per il rilascio del parere di congruità e del parere preventivo sul corrispettivo per prestazioni professionali" in uso dal presente Ordine della quale il richiedente dichiara espressamente di avere preso visione ed esserne stato edotto.

Si allega fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Luogo _____

Data _____

IL DICHIARANTE
