

Arch. ....  
Via/Piazza .....  
CAP - LOCALITA' .....  
C.F. - P.I. ....

**Al Signor Presidente**

**Ordine degli Architetti, Pianificatori,  
Paesaggisti e Conservatori  
della Provincia di Teramo**

**REVISIONE PARCELLA LAVORI RIGUARDANTI OPERE COLPITE DAL SISMA**

Il Sottoscritto/a  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ N°Ischr. \_\_\_\_\_  
Studio \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
P.I.V.A. \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

**0 CHIEDE**

Che gli venga rilasciato il visto in merito alla liquidazione degli onorari e spese relativi all'incarico di: .....

Committente : .....  
Data dell'incarico : .....  
Data consegna degli elaborati : .....  
Classe e categoria delle opere (Art. 21) : .....

**ESITO VERIFICA DI AGIBILITÀ A <sup>≡</sup> B <sup>≡</sup> C <sup>≡</sup> E <sup>≡</sup>**  
**ORDINANZA N° \_\_\_\_\_**

**ALLEGA**

- parcella in (triplice) copia, con timbro dell'Ordine e firma su ogni pagina;
- copia della delibera d'incarico o di documenti atti a comprovare l'esistenza dell'incarico (se disponibile);
- copia del disciplinare d'incarico o della convenzione tra Professionista e Committente (se disponibile);
- elenco completo degli elaborati prodotti;
- copia completa, in visione, del lavoro svolto con data e firma;

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Professionista

\_\_\_\_\_

**N.B. - La parcella verrà esaminata solo se completa della documentazione e delle dichiarazioni.**

sopra richieste.

# **ATTO NOTORIO DELLE CERTIFICAZIONI**

**(Art. 46, comma 1, D.P.R. 28/12/2000 n. 445)**

**Al Signor Presidente**

**Ordine degli Architetti, Pianificatori,  
Paesaggisti e Conservatori  
della Provincia di Teramo**

Il/ La sottoscritto/a Arch. -----

## **DICHIARA**

**A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46, comma 1°, del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità**

- che gli elaborati consegnati al Comune sono gli stessi di quelli prodotti all'Ordine;
- di non aver presentato altre parcelle all'Ordine per le prestazioni in oggetto;
- di non trovarsi in posizione professionale incompatibile in riferimento a leggi, regolamenti, contratti o all'etica professionale.

**Al Signor Presidente**

**Ordine degli Architetti, Pianificatori,  
Paesaggisti e Conservatori  
della Provincia di Teramo**

Il la sottoscritto/a.

---

Con domicilio in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Iscritto presso l' Ordine o Collegio Professionale degli \_\_\_\_\_ della Provincia

di \_\_\_\_\_ al N° \_\_\_\_\_ di matricola

## **DICHIARA**

di rinunciare a richiedere medesimo visto di congruità parcella, presso l'Ordine/Collegio di appartenenza e di accettare le deliberazioni dell'Ordine da Lei presieduto.

Con osservanza