

MOD.PARC.02

Al Presidente del Consiglio dell'Ordine degli Architetti Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori della provincia di Cagliari Via Olbia 25 - 09127 Cagliari

RICHIESTA VISTO PARCELLE

La/il sottoscritta/o		
In qualità di:		
Professionista iscritto a co	desto Ordine	
☐ Committente		
Professionista iscritto all'Ordine degli Architetti P. P. C. della Provincia di		
	CHIEDE	
che gli venga rilasciato:		
☐ Visto di revisione		
☐ Visto di congruità		
☐ Visto di congruità pre-parc	ella	
☐ Parere di rispondenza		
per gli onorari e le spese relativ	i all'incarico di:	
	Via	
(da compilarsi a cura del professionis	sta)	
_		
residente in	via/piazza	n
(da compilarsi a cura del committent	re)	
residente in	via/piazza	n
iscritta/o all' Ordine Architetti P.P.C. della provincia di		al n
il giorno		
a mezzo:		
	🗆 altro:	
Si allega alla presente:		

ORDINE ARCHITETTI CAGLIARI_ENTE DI DIRITTO PUBBLICO_CF 80007560925

Via Olbia, 25 - 09125 Cagliari T +39 070403205 mobile +39 3292824232 @ architetti@cagliari.archiworld.it PEC architetticagliari@pec.aruba.it www.ordinearchitetticagliari.it



a) quanto esplicitamente previsto nel documento "PROCEDURE DI VISTO PARCELLE E LIQUIDAZIONE DEGLI ONORARI" - MOD.PARC.01;

b) elenco in duplice copia dei documenti trasmessi;

Il sottoscritto dichiara inoltre che la presente richiesta non è stata inoltrata a nessun altro Ordine o Collegio Professionale o Enti similari e prende atto che:

- che l'Ordine esprimerà il proprio parere sulla base delle dichiarazioni ricevute nei tempi e modi stabiliti nel documento "PROCEDURE DI VISTO PARCELLE E LIQUIDAZIONE DEGLI ONORARI" -MOD.PARC.01;
- 2. che ogni omissione o inesatta dichiarazione potrà essere perseguita per legge e per violazione delle norme deontologiche;
- 3. che l'Ordine potrà in tal caso revocare l'eventuale parere di congruità rilasciato.

Luogo e data Firma e Timbro