Modulo B - Autocertificazione.

*(Allegato al "Regolamento sul funzionamento della Commissione Pareri e sulla procedura per il rilascio dei pareri* di congruità *sui Corrispettivi Professionali" - art. 9)*

**Al Presidente del Consiglio dell’Ordine**

**degli Ingegneri della Provincia di Perugia**

# AUTOCERTIFICAZIONE

# resa in mancanza di disciplinare d’incarico o preventivo redatto in forma scritta o digitale

(da utilizzare solo per le prestazioni eseguite prima del 29/08/2017)

Prestazione professionale .…………………………………………………….….............….………………………… per un importo di € …….…………..

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 ……………….……......……….PEC ....….………….....…………...

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

🞎 Professionista incaricato 🞎 Committente

Consapevole:

* delle responsabilità conseguenti la veridicità di quanto dichiarato;
* che la presente autocertificazione sarà inviata alla Parte controinteressata nella fase di “Comunicazione di avvio del procedimento”;

# DICHIARA

* che le prestazioni professionali in oggetto sono state eseguite prima del 29/08/2017 su incarico verbale in assenza di Disciplinare d’incarico o preventivo, redatto in forma scritta o digitale;
* che, in relazione a quanto indicato all’art. 9 comma 3 del D.L. 24 gennaio 2012 n°1, convertito dalla legge n.27/2012, come modificato da ultimo dalla legge n.124/2017, il Professionista ha:

reso non ha reso

verbalmente 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

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

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 dal "Regolamento sul funzionamento della Commissione Pareri e sulla procedura per il rilascio dei pareri di congruità sui Corrispettivi Professionali" in uso dal presente Ordine della quale il richiedente dichiara espressamente di avere preso visione ed esserne stato edotto.

Data, ……………………… IL DICHIARANTE