

Al Presidente del Consiglio dell'Ordine  
degli Architetti PPC della Provincia di Caserta

**AUTOCERTIFICAZIONE RESA IN MANCANZA DI DISCIPLINARE D'INCARICO**

Oggetto della richiesta di parere .....

Importo € .....

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 .....

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

**DICHIARA**

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

che, in relazione a quanto indicato all'art. 9 comma 3 del D.L. 24 gennaio 2012 n°1 come modificato  
all'art. 9 comma 4 della L. 24 marzo 2012 n°27, il Professionista     ha reso     non ha reso  
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 .....

comunicazione della 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.

Data, .....

IL DICHIARANTE

(Timbro nel caso di Professionista)