

Data \_\_\_\_\_

PRATICA N. \_\_\_\_\_

Spazio riservato alla Segreteria

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

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

richiedente il parere 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 L. 124/2017)

Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento Ordine degli Architetti Pianificatori Paesaggisti e Conservatori Della Provincia di Latina secondo le finalità riportate di seguito:

**Emissione dei pareri del Consiglio dell'Ordine sulle parcelle professionali**

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

Luogo  
Data

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_