



	Marca da bollo € 16,00

**RICHIESTA  
ASSEVERAZIONE CONGRUITÀ DI PARCELLA O PROPOSTA DI PARCELLA**

AI CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI PSICOLOGI DEL PIEMONTE  
Via Giannone 8A, 10121 – TORINO

Il/La sottoscritto/a dr./dr.ssa COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

iscritto/a presso Codesto Ordine degli Psicologi con il nr. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_,  
ha effettuato, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, in favore di \_\_\_\_\_  
le seguenti prestazioni professionali:

1. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ rif. Tariffario<sup>1</sup> n. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ rif. Tariffario n. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ rif. Tariffario n. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ rif. Tariffario n. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ rif. Tariffario n. \_\_\_\_\_

**Totale € \_\_\_\_\_**

Acconti versati € \_\_\_\_\_

Somma residua € \_\_\_\_\_

L'importo della parcella deve essere esposto al netto dell'IVA e del contributo integrativo previdenziale

e pertanto **CHIEDE**

che gli/le venga asseverata la congruità della **parcella o proposta di parcella**, emessa in data \_\_\_\_\_ (*allegata alla presente  
richiesta*), per complessivi € \_\_\_\_\_, in favore di \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto assume le responsabilità civili e penali nel caso avesse dichiarato prestazioni professionali non svolte o mendaci.

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

<sup>1</sup> E' obbligatorio ricondurre l'attività prestata alla nomenclatura del Tariffario nazionale dell'Ordine degli Psicologi