



Marca da bollo
€ 16,00

**RICHIESTA
ASSEVERAZIONE CONGRUITA' 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. Tariffario¹ 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 _____

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