

## DEVONO ESSERE PRESENTATE PER IL VISTO N. 3 PARCELLE

Al Presidente dell'Ordine degli Architetti,  
Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori

Il sottoscritto Dott. Arch.  
Iscritto all'Albo nell'anno

matricola n.

Dichiara di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità per l'esercizio della libera professione o per l'espletamento dell'incarico ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, e pertanto

CHIEDE

La tassazione e liquidazione della notula relativa all'incarico:

--

Per conto di:

--

Epoca della prestazione	dal	al
Data di emissione notula		
L'incarico è computato a	<input type="checkbox"/> discrezione <input type="checkbox"/> percentuale <input type="checkbox"/> forfait	
L'incarico è da considerarsi	<input type="checkbox"/> totale <input type="checkbox"/> parziale <input type="checkbox"/> congiunto	
L'incarico è convenuto come urgente	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	

Si allegano i seguenti documenti:


Si allega relazione sullo svolgimento dell'incarico.