

Al Presidente

COLLEGIO DEI GEOMETRI  
DELLA PROVINCIA DI LUCCA

OGGETTO: richiesta vidimazione notula.

\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritto/a  
Geom.

.....  
nat a ..... il .....

.....  
residente a .....

.....  
in Via ..... n° .....

.....  
c.f. ....

.....  
con Studio in .....

.....  
in Via ..... n° .....

.....  
tel ..... fax .....

.....  
iscritto al Collegio dei Geometri della Provincia di  
Lucca al n. ....

con la presente

**CHIEDE**

la vidimazione della notula da parte della Commissione  
preposta .

A tal fine, allega in visione :

- a) .....
- b) .....
- c) .....
- d) .....
- e) .....

Lucca li...../...../.....

Firma e Timbro

\_\_\_\_\_



**SCHEDA ACCOMPAGNATORIA DI PARCELLA A LIQUIDAZIONE  
GEOMETRA**

EMITTENTE ..... N.Albo .....

PARCELLA INOLTRATA A .....

EMESSA IN DATA .....

LIQUIDAZIONE:  tariffa Legge 02/03/1949 n.144 e seguenti

tariffa Opat

**periodo** di incarico “ **fino al 03. 07. 2006** “

**periodo** di incarico “ **dopo il 04. 07. 2006** ”

**DICHIARAZIONI DEL PROFESSIONISTA**

Con riferimento alla parcella presentata per la liquidazione, il sottoscritto attesta che la conformità è necessaria per:

prassi d'obbligo per ottenere il pagamento (esempio: Enti Pubblici);

prevedibile contestazione del cliente;

per richiesta di decreto ingiuntivo o per causa legale, al fine di giungere all'incasso della parcella.

**Il sottoscritto attesta e dichiara :**

di aver ricevuto regolare incarico verbale/scritto per svolgere le prestazioni con riferimento alla tariffa.....

che, per le prestazioni di cui alla parcella in liquidazione sono state emesse altre parcelle o documenti equipollenti, per le stesse prestazioni, ovvero che è stato emesso altro documento contabile che consegna al Collegio.

**Dichiara inoltre**

sotto la propria personale responsabilità, che quanto esposto nella parcella corrisponde alle prestazioni effettuate.

sulla validità dell'incarico il sottoscritto attesta che la prestazione limitata, non è conseguenza della propria volontà .

sulla validità dell'incarico il sottoscritto attesta che la prestazione limitata, deriva da rinuncia alla prosecuzione dell'incarico stesso

**Lucca , lì.....**

Timbro e firma

**N.B.**

Il Professionista con il deposito della notula da vidimare, versa la somma di Euro Cinquanta/00 (€ 50,00) a titolo di rimborso spese, come previsto dall' art. 6 legge 2 marzo 1949 n.144

Il Professionista che richiede la vidimazione della notula, in caso di validazione, è **obbligato al ritiro** della stessa, previo pagamento del contributo di tassazione notula del 3% su onorario e spese a percentuale con un minimo di Euro 44,93 ed un massimo di Euro 898,64.

Il Professionista che attesta o espone in parcella delle situazioni non veritiere è passibile di provvedimenti disciplinari, fino alla sospensione dall' Albo, con accollo delle spese di notifica effettuate dal Collegio agli Enti di competenza.

Per presa visione :

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_

1- PRESENTATA il .....

- RESPINTA il .....

- ESAMINATA il .....

Approvata

Sospesa

2- RIPRESENTATA il .....

- ESAMINATA il .....

Approvata

Sospesa

**DECISIONE DELLA COMMISSIONE :**

1- Convocare per chiarimenti.

2- Comunicare **errata** interpretazione della tariffa.

3- Comunicare **incompleta** interpretazione della tariffa

4- Da esaminare collegialmente

5- Altre .....

6- Segnalazione al Consiglio