

AL CONSIGLIO DELL'ORDINE DEGLI AVVOCATI DI ALESSANDRIA

Istanza di liquidazione di compensi professionali

\* \* \*

La/Il sottoscritt. avv .....

con studio in .....

indirizzo Pec .....

avendo prestato attività professionale nell'interesse di

.....

*(nome cognome o ragione sociale, indirizzo, se disponibile anche pec, del/dei  
Cliente/i)*

Chiede la liquidazione dell'allegata parcella *(in duplice copia e munita dei bolli  
richiesti dalla normativa vigente)*.

Conformemente al vigente regolamento di opinamento parcelle dichiara:

TIPO DI ATTIVITA' PRESTATATA

- . Giudiziale civile
- . giudiziale penale
- . giudiziale amministrativa
- . giudiziale tributaria
- . stragiudiziale
- . altro

VALORE DELLA PRATICA

Civile/amministrativa:

- . euro .....
- . indeterminabile .....



Assistenza a più parti con identica posizione processuale    si            no  
Assistenza a più parti con diversa posizione processuale    si            no  
Assistenza prestata congiuntamente ad altro Collega            si            no  
Domiciliazione    si no *(indicare notizie ritenute utili)* .....

.....

**COMPENSI DEI QUALI SI CHIEDE LA LIQUIDAZIONE**

Euro .....

**DETERMINATI AI SENSI DEL:**

- . D.M. n. 55/2014
- . D.M. 140/2012
- . D.M- 127/2004
- . .....

\* \* \*

**ALLEGATI:**

.....  
.....  
.....  
.....

*(documenti necessari per la identificazione del conferimento dell'incarico con specificazione dello stesso: delega, per il caso di enti pubblici delibera di conferimento incarico)*

*(documenti necessari per la descrizione dell'attività svolta: copia degli atti giudiziari, anche di controparte, copie verbali, copie pareri, copie contratti, copie lettere,) (nei casi di richiesta di parere per ammissione allo stato passivo,*

*l'estratto della sentenza dichiarativa di fallimento)*

*(nei casi di richiesta di parere per difesa d'ufficio, anche il provvedimento di nomina).*

\* \* \*

L'iscritto si dichiara informato della finalità del trattamento dei suoi dati personali (evasione della istanza; corretta e completa esecuzione dei compiti e degli obblighi del COA previsti dalla normativa vigente) ed autorizza espressamente il COA al trattamento di tali dati, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679.

I dati personali non sono soggetti a diffusione. Titolare del trattamento è l'Ordine degli Avvocati di Alessandria con sede in Alessandria, corso Crimea n. 81

Tassa di opinamento, da corrispondere al ritiro:

3% sull'imponibile

1,50% sull'imponibile in caso di difesa d'ufficio o di richiesta di ammissione allo stato passivo in procedura concorsuale.

*(Data di deposito dell'istanza)* .....

*(firma)* .....