

Preventivo scritto e conferimento dell'incarico professionale

Con la presente il/la Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente in _____ Prov. _____
alla Via/Piazza _____ n. _____
(eventualmente, se società: quale Legale rappresentante p.t. della società
_____ con sede legale in _____ Via
_____ n. _____ P. IVA _____)
ricevuta l'informativa sulla privacy (D. Lgs. 196/03 come aggiornato dal
Regolamento Europeo 2016/679) e prestato il consenso al trattamento dei dati
personali

CONFERISCE

all'Architetto, Dr./Dr.ssa _____, nato/a a
_____ il _____ C.F. _____, con
domicilio professionale in _____ alla Via/Piazza
_____ in possesso della laurea
triennale/magistrale in Architettura, ed iscritto/a alla Sez. A/B dell'Ordine Architetti
della Provincia di _____, la cui polizza professionale è la n.
_____ stipulata con la Società _____, l'incarico di
_____ il cui valore è
preventivato in via indicativa pari ad € _____, a cui andranno
aggiunte l'IVA e il contributo per la Cassa di previdenza, come per legge, se dovute.

A) L'Architetto, Dr./Dr.ssa _____ e il/la Sig./Sig.ra
_____ pattuiscono il compenso per le prestazioni
professionali nella maniera seguente:

- € _____ (es: Progetto Preliminare cfr. Decreto Ministero,
Giustizia 20/07/2012 n° 140);

- € _____ (es: Progettazione definitiva - Decreto Ministero, Giustizia 20/07/2012 n° 140);
- € _____ (es: Progettazione esecutiva - cfr. Decreto Ministero, Giustizia 20/07/2012 n° 140);
- € _____ (etc...)

B) Entrambe le parti ritengono il compenso congruo, proporzionato e soddisfacente.

C) Il/la Sig./Sig.ra _____ dichiara di essere consapevole ed informato/a del grado di complessità dell'incarico.

D) Il conferimento di tale incarico è valido fino al _____. In caso di disdetta, la stessa potrà avvenire a mezzo _____ entro il _____ e al corrispettivo maturato sarà applicato un incremento del 25% per interruzione di incarico

E) Le parti convengono le seguenti scadenze di pagamento:

- entro il _____ pagamento di € _____;
- entro il _____ saldo dell'incarico.

Il mancato pagamento costituisce causa di scioglimento del presente contratto.

Il presente preventivo è formulato in base alle informazioni da Lei fornite e alle conseguenti attività professionali che presumibilmente saranno necessarie per l'espletamento dell'incarico, con espressa riserva di variazione in aumento dei costi in relazione a circostanze attualmente non prevedibili, previa informazione per iscritto.

Il presente documento si compone di n. _____ pagine.

Luogo e data _____

Il Dr./La Dr.ssa (firma) _____

Per ricezione ed accettazione

Il Sig./La Sig.ra (firma) _____

Per approvazione espressa della clausola C), nella quale si dichiara di essere consapevole ed informato del grado di complessità dell'incarico e di aver ricevuto tutte le informazioni utili circa gli oneri ipotizzabili: prestazione ordinaria/difficile/complessa che richiede alto grado di approfondimento per i seguenti motivi: _____.

Il Sig./La Sig.ra (firma) _____