

DOTT.:  
NOME COGNOME  
INDIRIZZO COMPLETO  
C.F.

**ALLEGATO ALLA DOMANDA PROT. N. ....**

..... li, .....

**PARCELLA NEI CONFRONTI DI .....**

.....

.....

**VALORE DELLA PRATICA** (Se la parcella comprende più prestazioni, indicare i valori di ciascuna prestazione.  
Nell'applicazione dell'art. 26 T.P. tenere conto del disposto dell'art. 21 T.P.).

**ARTICOLI DELLA TARIFFA PROFESSIONALE APPLICATI <sup>1</sup>**

---

<sup>1</sup> SPECIFICANDO SE TRATTASI DI:

- A) D.P.R. n. 645/1994 (T.P. ex Dottori Commercialisti)
- B) D.P.R. n. 100/1997 (T.P. ex Ragionieri Commercialisti)
- C) D.M. Giustizia n. 169 del 02/09/2010

