

**ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI DI PISA**

Imposta di bollo assolta in modo virtuale (2° comma art. 15 DPR 642/72) - Autorizzazione n. 19898/2021 del 29/03/2021 - Agenzia Delle Entrate - Direzione Provinciale di Pisa - Ufficio Territoriale di Pisa.

Richiesta di Parere di Congruità sugli Onorari Professionali¹

Il/la sottoscritto/a dott./dott.ssa

cod. fiscale n. telefono

residente in

indirizzo e n. civico

indirizzo P.E.C

iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi Odontoiatri n. iscrizione

fa presente che al giorno al giorno

ha effettuato in favore del sig./Sig.ra²

domiciliato/a a indirizzo

le seguenti prestazioni:

Data	Prestazione	Importo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Totale		<input type="text"/>
Acconto versato		<input type="text"/>
Da ricevere		<input type="text"/>

Allegare copia del preventivo di spesa sottoscritto dal paziente, ai sensi dell'articolo 9, comma 4, D.L.1/2012 e s.m.i. (in mancanza di preventivo scritto l'istanza non potrà essere accolta)

Luogo e data Firma

¹ La domanda deve essere in bollo da € 16,00, ed accompagnata da un ulteriore marca da bollo da € 16,00 da apporre sul documento con il quale sarà espresso il parere dell'Ordine.
Per il rilascio del parere è dovuta all'Ordine una tassa pari al 3% dell'onorario globale da versarsi al momento del rilascio del parere stesso tramite versamento PagoPA.
Nel caso in cui il parere riguardi prestazioni rese in equipe, ogni sanitario che ha partecipato all'atto medico dovrà avanzare individualmente la richiesta del parere.

² Nelle ipotesi in cui le prestazioni siano state effettuate per conto di altri, (come ad esempio nel caso di minori, ai quali le prestazioni vengono rese per conto dei genitori) indicare anche il nominativo e l'abitazione dei medesimi.