DETTAGLIO COMPENSI

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Riferimenti DM****140/2012** | **Descrizione dell’attività svolta, dei rimborsi spese** | **Valore della pratica** | **Aliquota applicata** | **Maggiorazioni****/Riduzioni** | **Onorari** | **Rimborso spese viaggio o soggiorno** |
| **Articolo****/comma** | **Riquadro****TAB. C** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**RIEPILOGO DELLA PARCELLA**

Onorari dettagliati nella TAB. C €

Onorari non dettagliati nella TAB. C €

**TOTALE ONORARI** €

Rimborsi di spese non oggetto di visto €

# TOTALE COMPENSI €