

INTESTAZIONE _____
Indirizzo _____
Partita IVA _____
Codice Fiscale _____
Cell. _____

Fattura intestata al richiedente: genitore o studente maggiorenne

(Cognome e Nome)

(Indirizzo)

(Cap) (Città)

(Codice fiscale)

Parcella n. _____ del _____

Compenso per consulenza psicologica relativa all'intervento regionale denominato "Bonus Psicologo Studenti FVG", art. 7, c. 51, L.R. n. 24/2021, svolta in 5 incontri, nelle date:

1° _____

2° _____

3° _____

4° _____

5° _____

per lo studente _____ cod. fisc. _____

Prestazione professionale omnicomprensiva per le 5 sedute	245,09 €
Contributo Assistenziale Previdenziale 2% ENPAP	4,91 €
Totale parcella	250,00 €
Detratta quota pari a 225,00 € corrispondente al contributo regionale che sarà erogato direttamente da ARDiS (Agenzia regionale per il diritto allo studio), a seguito di delega all'incasso emessa all'atto della domanda dal richiedente il "Bonus", in favore del consulente psicologo professionista	-225,00 €
Importo da corrispondere dal richiedente Sig. _____ :	25,00 €

Operazione effettuata ai sensi art. 1 (commi da 54 a 89) Legge 190/2014 (Regime Forfettario)

Pagato 25,00 € in data odierna _____

Firma psicologo

Bollo euro 2,00

