

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 esente IVA articolo 10, comma 1, n. 18 del DPR n. 633/1972 e successive modificazioni**

Pagato 25,00 € in data odierna \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma psicologo

Bollo euro 2,00

