

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. 13 bis Legge regionale 13/2018, 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

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

