

(Nome e cognome professionista)

Via _____ n. ____

(cap) _____

P.IVA _____

C.F. _____

Gent. _____

Via _____ n. ____

(cap) _____

C.F. _____

(città), XX _____ 2022

Fattura n. _____

Prestazione di psicoterapia _____

CODICE UNIVOCO _____ (comunicato dal Paziente)

Compenso totale	EUR	90,00
Compenso saldato tramite INPS	50,00	
Compenso saldato dal Paziente	41,80	
Enpap	EUR	1,80
	TOTALE	91,80

MARCA DA BOLLO DA 2 EURO (solo per importi superiori a 77,46 euro)