

**(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	88,24
Compenso saldato tramite INPS	50,00	
Compenso saldato dal Paziente	40,00	
Enpap	EUR	1,76
	<b>TOTALE</b>	<b>90,00</b>

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