

RICHIESTA RILASCIO PARERE DI CONGRUITA' PARCELLA

Marca da bollo
€ 16,00

Spettabile Ordine degli Psicologi della Regione Umbria
Via A. Manzoni 82
06135 Perugia (PG)

Il/La sottoscritt.....
nat...a.....il.....
iscritt...all'Albo degli Psicologi della Regione Umbria con il n.....
C.F. P.I.....
Indirizzo studio professionale
Tel..... E-mail

DICHIARA

Di aver effettuato dal al, in favore di
C.F., le seguenti prestazioni professionali:

(Elencare le singole voci di prestazione con i relativi costi che concorrono a comporre l'imponibile complessivo.)

E pertanto CHIEDE

Che gli/le venga asseverata la congruità della fattura emessa in data(*allegata alla presente richiesta*), per complessivi €, in favore di
(L'importo della parcella deve essere esposto al netto di iva e contributo integrativo previdenziale)

Il sottoscritto assume le responsabilità civili e penali nel caso avesse dichiarato prestazioni professionali non svolte o mendaci.

_____, lì _____

Firma _____

Allegare alla presente:

- copia di un documento d'identità in corso di validità;
- copia della parcella;
- marca da bollo da € 16,00.