**Dott. ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## Medico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pro forma fattura del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Spett.le INPS

Via Ciro Il Grande 21

00144 ROMA

C.F. IT80078750587

Invio pro-forma da quietanzare allo scrivente, inerente il compenso disposto per CTU medico-legale, come da allegati decreti, Giudice del Lavoro Tribunale di Foggia.

**Compenso Totale Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IVA al 22% Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Totale Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**A detrarre ritenuta d’acconto al 20% Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Totale da riscuotere Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**