

ESEMPI DI PARCELLAZIONE PER CONTRIBUENTI CON REGIME FISCALE ORDINARIO

1° esempio

si ipotizzi di dover emettere una parcella nei confronti di un paziente (privato):

dott. Pinco Palla Via 25 Aprile, 1 35100 Padova P.IVA: CF:	Egr. Sig. Mario Rossi Via 1° maggio, 10 35100 Padova CF:
Padova, li	
Parcella n.	
Prestazioni professionali svolte nel periodo	
Competenze	1.000,00 €
Marca da bollo	2,00 €
Totale da pagare	1.002,00 €
(esente IVA art. 10 n. 18 DPR 633/72)	

2° esempio

si ipotizzi di dover emettere una parcella nei confronti di un ente per attività di docenza:

dott. Pinco Palla Via 25 Aprile, 1 35100 Padova P.IVA: CF:	Spett.le Istituto..... Via 8 settembre, 20 35100 Padova P.IVA: CF:
Padova, li	
Parcella n.	
Giornate di formazione	
Competenze	1.000,00 €
Iva 22%	220,00 €
Totale parcella	1.220,00 €
A dedurre ritenuta d'acconto su 1.000 €	- 200,00 €
Totale da pagare	1.020,00 €

./.

segue

3° esempio

si ipotizzi di dover emettere una parcella nei confronti di un poliambulatorio per attività clinica su suoi pazienti:

dott. Pinco Palla Via 25 Aprile, 1 35100 Padova P.IVA: CF:	Spett.le Poliambulatorio Via 8 settembre, 20 35100 Padova P.IVA: CF:
Padova, li	
Parcella n.	
Prestazioni professionali eseguite su Vs pazienti nel periodo	
Competenze	1.000,00 €
Totale parcella	1.000,00 €
Marca da bollo	2,00 €
A dedurre ritenuta d'acconto su 1.000 €	- 200,00 €
Totale da pagare	802,00 €
(esente IVA art. 10 n. 18 DPR 633/72)	

NB: La marca da bollo da 2,00 euro va applicata su tutte le parcelle emesse in esenzione/esclusione IVA se di importo superiore a 77,47 euro. La marca va apposta sull'originale consegnato al cliente/paziente e può facoltativamente essere riaddebitata allo stesso direttamente in fattura.

Le fatture emesse nei confronti di ONLUS o cooperative sociali sono esenti dall'imposta di bollo.

PRIVACY ED ESERCIZIO DEL DIRITTO DI OPPOSIZIONE DA PARTE DEL PAZIENTE:

Il paziente ha facoltà di opporsi alla trasmissione dei dati, in tal caso l'opposizione va annotata direttamente sulla fattura e (preferibilmente) controfirmata dal paziente.

L'annotazione da inserire ha il seguente tenore letterale:

"FATTURA NON TRASMESSA AL SISTEMA TESSERA SANITARIA AI FINI DELLA PREDISPOSIZIONE DEL 730 PRECOMPILATO, PER OPPOSIZIONE DELL'ASSISTITO AI SENSI DELL'ART. 3 D.M. 31/07/2015 E DELL'ART. 7 D.LGS. N.196/2003 E SS.MM.II."

Firma per opposizione