Dr. Giampaolo Bertè
sede legale : *Via Bachelet n. 6*
09040 - Maracalagonis
ufficio : *Via E. Gianturco n. 4*
09125 - Cagliari
Partita Iva *02632680928*
C.F. *BRT GPL 66T12 B354K*

Spett.le
Agenzia Forestas
Viale Merello, 86
09123 - Cagliari
P.I. 03669190922

Prenotula n. 297.3 del 13.06.2024
(nota informativa non valida ai fini iva e fiscali)

Descrizione: elaborazione conteggi vertenza lavoro CTU R.A.C.L. 1402/2016
Carta Giuseppe c/ Agenzia Forestas

Onorari	Euro	582,05
Cassa di previdenza 4 %	Euro	23,28
Totale imponibile	Euro	605,33
I.V.A. 22%	Euro	133,17
F.C. IVA Art. 15 DPR 633/72	Euro	
TOTALE FATTURA	Euro	738,50
Ritenuta d'acconto 20%	Euro	116,41
TOTALE NETTO	Euro	622,09

Studio di Consulenza del Lavoro
Dr. Giampaolo Bertè
m@il:bertgiamp@tiscali.it
m@il:bertgiamp@gmail.com
P.IVA 02632680928

Spett.le
Agenzia Forestas
Viale Merello, 86
09123 – Cagliari

Cagliari, 13 giugno 2024

CTU–Tribunale di Cagliari Sezione Lavoro – RACL 1402/2016
Carta Giuseppe c/ Agenzia Forestas

Invio, unita alla presente, nota informativa n. 297.3 emessa in data odierna a fronte di quanto dovuto per l'attività prestata da questo studio in relazione alla indicata pratica, come da provvedimento del Giudice dr. Riccardo Ponticelli del 29 maggio u.s. che, per comodità, allego in copia.

Il pagamento potrà avvenire direttamente presso la segreteria dello studio, oppure mediante accredito sul c/c n. 10000000/4014 intestato Bertè dr. Giampaolo in essere presso la **Intesa Sanpaolo** in Cagliari Largo Gennari (**IBAN: IT11 G030 6904 8561 0000 0004 014).**

I migliori saluti

Dr. Giampaolo Bertè

2 allegati

aliane

ACCETTAZIONE

e la tua spedizione
o tramite **call center**

EA PER LA VIDIMAZ

Sez. 02 Ope
17/06/2024

5.80 Affr. € 6
AR
200816379069

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

CAGLIARI CMP Poste
20 06 24 - 17
Italiane
Numero (1)

Data di spedizione 17/06/2024 13:27 Dall'ufficio di Graz. 13348 Sez. 02 CAGLIARI TRIBUNALE

compilazione a cura del mittente

Destinatario AGENZIA FORESTAS

Via VIALE MERELLO 86

C.A.P. 09123 Località CAGLIARI

19/6/24

Firma per estratto del ricevente (Nome e Cognome) Data Firma dell'incaricato alla distribuzione

CAGLIARI ESTERNO (CA) 19.6.24 09122 ITALIANE CENTRO

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata secondo le Condizioni Generali del Servizio Postale Universale
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

(1) - il numero è riportato sull'etichetta del codice 2DCOMM applicata sul fronte.

CAP LOCALITÀ PROV.

TEL.* _____ E-MAIL* _____

SERVIZI ACCESSORI

☒ Avviso di Ricevimento

☐ Contrassegno/Importo da Incassare € _____ (in cifre) _____ (in lettere)

Modalità di rimessa (barrare in caso di contrassegno): ☐ C/C Postale ☐ Vaglia

** il dato è facoltativo*

)0F - Ed.12/19 - EP1816B/EP1825A - St. [1]