

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **4**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03994990871**  
Codice fiscale: **BLLRRS77P47C351Q**  
Nome: **Rosaria Astrid**  
Cognome: **Bella**  
Titolo: **Dottoressa**  
Albo professionale di appartenenza: **Ordine dei medici**  
Provincia di competenza dell'Albo: **CT**  
Numero iscrizione all'Albo: **12976**  
Data iscrizione all'Albo: **2005-03-24** (24 Marzo 2005)  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Jacopone Da Todi**  
Numero civico: **1C**  
CAP: **95024**  
Comune: **Acireale**  
Provincia: **CT**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **3488891332**  
E-mail: **bellarosaria77@gmail.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00052420866**  
Codice Fiscale: **00052420866**  
Denominazione: **Comune di Assoro - UFFICIO FATTURA ELETTRONICA**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Crisa**  
Numero civico: **280**  
CAP: **94010**  
Comune: **Assoro**  
Provincia: **EN**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
Numero documento: **FATTPA 4\_24**  
Importo totale documento: **3860.00**

## Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)  
Importo ritenuta: **749.60**  
Aliquota ritenuta (%): **20.00**  
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

## Bollo

Bollo virtuale: **SI**  
Importo bollo: **2.00**

## Dati della convenzione

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1, 2, 3**  
Identificativo convenzione: **1151**  
Data convenzione: **2022-12-29** (29 Dicembre 2022)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z2839554F8**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Incarico Medico Competente - Codice CIG: Z2839554F8 - Determina di Impegno N. 1151 del 29/12/2022**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **500.00**  
Valore totale: **500.00**  
IVA (%): **22.00**  
Soggetta a ritenuta: **SI**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Visita medica (D.Lgs 81/2008) - Codice CIG: Z2839554F8 - Determina di Impegno N. 1151 del 29/12/2022**  
Quantità: **58.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **56.00**  
Valore totale: **3248.00**  
IVA (%): **0.00**  
Soggetta a ritenuta: **SI**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **MARCA DA BOLLO**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **2.00**  
Valore totale: **2.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **500.00**  
Totale imposta: **110.00**  
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **3248.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Esente Art. 10 DPR 633/72**

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)  
Totale imponibile/importo: **2.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Escluso Art. 15 DPR 633/72**

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### **Dettaglio pagamento**

Beneficiario del pagamento: **BELLA ROSARIA ASTRID MARCELLA**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2024-12-05** (05 Dicembre 2024)  
Importo: **3110.40**  
Istituto finanziario: **Mediolanum**  
Codice IBAN: **IT47M0306234210000001546861**  
Codice BIC: **MEDBITMMXXX**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_46039164 | Data richiesta | 17/10/2024 | Scadenza validità | 14/02/2025 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                               |
|-------------------------------|-----------------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | BELLA ROSARIA ASTRID MARCELLA                 |
| Codice fiscale                | BLLRRS77P47C351Q                              |
| Sede legale                   | VIA JACOPONE DA TODI, 1/C 95024 ACIREALE (CT) |

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

|                        |
|------------------------|
| I.N.P.S.<br>I.N.A.I.L. |
|------------------------|

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.