

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06628860964**
Progressivo di invio: **4i645**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01147400863**
Codice fiscale: **SCMVNI83S09C342Y**
Nome: **IVANO**
Cognome: **SCAMINACI**
Albo professionale di appartenenza: **VETERINARI**
Provincia di competenza dell'Albo: **EN**
Numero iscrizione all'Albo: **EN166**
Data iscrizione all'Albo: **2008-07-12** (12 Luglio 2008)
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **C.DA SERRONE - CAPRUZZA**
Numero civico: **SNC**
CAP: **94011**
Comune: **AGIRA**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **ivano.scaminaci@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00052420866**
Denominazione: **Comune di Assoro**

Dati della sede

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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06628860964**
Codice Fiscale: **06628860964**
Denominazione: **PA DIGITALE S.P.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2022-02-10** (10 Febbraio 2022)
 Numero documento: **2**
 Importo totale documento: **600.00**
 Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**
 Causale: **SERVIZIO PREVENZIONE DEL RANDAGISMO**

Bollo

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

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
 Identificativo ordine di acquisto: **DETERMINA N. 1173**
 Data ordine di acquisto: **2021-12-29** (29 Dicembre 2021)
 Codice Identificativo Gara (CIG): **Z9F34A30DF**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SALDO ONORARIO PER URGENTE TRATTAMENTO SANITARIO PER PROLASSO RETTALE DI N. 1 CUCCIOLO DI CANE DI PERTINENZA DEL COMUNE DI ASSORO CONSISTENTE IN: INTERVENTO CHIRURGICO, RICOVERO E CURE POST INTERVENTO PRESSO NOSTRO CENTRO VETERINARIO.**
 Valore unitario: **600.00000000**
 Valore totale: **600.00000000**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)
 Spese accessorie: **0.00**
 Arrotondamento: **0.00000000**
 Totale imponibile/importo: **600.00**
 Totale imposta: **0.00**
 Riferimento normativo: **Vendite contribuenti forfait art.1 c.54-89 L190/14**

Dati relativi al pagamento

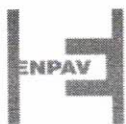
Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **SCAMINACI IVANO**
 Modalità: **MP05** (bonifico)
 Decorrenza termini di pagamento: **2022-02-10** (10 Febbraio 2022)
 Data scadenza pagamento: **2022-02-10** (10 Febbraio 2022)
 Importo: **600.00**
 Istituto finanziario: **UNICREDIT S.P.A.**
 Codice IBAN: **IT46U0200883570000300802117**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **DURC_AL_10-02-2022.pdf**



ENTE NAZIONALE
DI PREVIDENZA
E ASSISTENZA VETERINARI

00185 ROMA – Via Castelfidardo 41

Data richiesta online: 10 febbraio 2022

Attestazione iscrizione e regolarità contributiva.

Nome: Dott. SCAMINACI IVANO
Data di nascita: 09/11/1983
Luogo di nascita: ENNA (EN)
Codice Fiscale: SCMVNI83S09C342Y
Matricola ENPAV: 998831

Si attesta che il Veterinario sopra indicato è iscritto a questo Ente dal 12/07/2008.

La posizione contributiva risulta regolare.

Si rilascia il presente attestato in carta semplice, per gli usi consentiti dalla legge.

DIREZIONE CONTRIBUTI
IL DIRIGENTE
(Dott.ssa Paola Fassi)