

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06628860964**  
Progressivo di invio: **aU50000264**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01151960869**  
Codice fiscale: **SCRLSS82H01C351L**  
Nome: **ALESSIO**  
Cognome: **SCARDILLO**  
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA MADONNA DELL'AIUTO**  
Numero civico: **20/A**  
CAP: **94010**  
Comune: **ASSORO**  
Provincia: **EN**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

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

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Crisa 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](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2024-12-16** (16 Dicembre 2024)  
 Numero documento: **18/2024**  
 Importo totale documento: **198.90**  
 Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

## Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC11** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Veterinari-ENPAV)  
 Aliquota contributo cassa (%): **2.00**  
 Importo contributo cassa: **3.90**  
 Imponibile previdenziale: **195.00**  
 Aliquota IVA applicata: **0.00**  
 Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2.2** (non soggetto - altri casi)

## Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **B4AA302BA9**  
 Codice Identificativo Gara (CIG): **B4AA302BA9**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **visita più esami di laboratorio, cane.**  
 Valore unitario: **195.00000000**  
 Valore totale: **195.00000000**  
 IVA (%): **0.00**  
 Natura operazione: **N2.2** (non soggetto - altri casi)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
 Natura operazioni: **N2.2** (non soggetto - altri casi)  
 Spese accessorie: **0.00**  
 Arrotondamento: **0.00000000**  
 Totale imponibile/importo: **195.00**  
 Totale imposta: **0.00**  
 Riferimento normativo: **Vendite contribuenti forfait art.1 c.54-89 L190/14**  
  
 Aliquota IVA (%): **0.00**  
 Natura operazioni: **N2.2** (non soggetto - altri casi)  
 Spese accessorie: **0.00**  
 Arrotondamento: **0.00000000**  
 Totale imponibile/importo: **3.90**  
 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

Modalità: **MP05** (bonifico)  
 Importo: **198.90**  
 Codice IBAN: **IT81N0301503200000003309485**

Data richiesta online: 07 ottobre 2024

**Attestazione iscrizione e regolarità contributiva.**

Nome: **Dott. SCARDILLO ALESSIO**  
Data di nascita: **01/06/1982**  
Luogo di nascita: **CATANIA**  
Codice Fiscale: **SCRLLSS82H01C351L**  
Matricola ENPAV: **997555**

Si attesta che il Veterinario sopra indicato è iscritto a questo Ente dal 18/04/2007

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)**