

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 GdI www.fatturepa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-08-07** (07 Agosto 2024)
Numero documento: **07/2024**
Importo totale documento: **61.20**
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: **1.20**
Imponibile previdenziale: **60.00**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **B2831687D3**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B2831687D3**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Visita più vaccinazione polivalente piu esame coprologico.**
Valore unitario: **60.00000000**
Valore totale: **60.00000000**
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: **60.00**
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 soggette - altri casi)
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00000000**
Totale imponibile/importo: **1.20**
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: **61.20**
Codice IBAN: **IT81N0301503200000003309485**



ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA
E ASSISTENZA VETERINARI

ENPAV Protocollo: 0029733

Data: 17/06/2024 08:43:03

DR. SCARDILLO ALESSIO
VIA MADONNA DELL'AIUTO 20
94010 ASSORO EN

OGGETTO: Attestazione iscrizione e regolarità contributiva.

Visti gli atti d'ufficio si attesta che il Dr. SCARDILLO ALESSIO, nato a CATANIA (CT) il giorno 01/06/1982 – C.F. SCRLSS82H01C351L, è iscritto all'Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza Veterinari con decorrenza 18/04/2007 e numero di posizione meccanografica 997555.

Si evidenzia altresì che, dalla documentazione in nostro possesso, 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)



Via Castelfidardo, 41 - 00185 Roma
Tel. 06/492.001 - Fax 06/492.003.57
sito web: www.enpav.it , e-mail: enpav@enpav.it - enpav@pec.it
Codice Fiscale 80082330582