

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2025-10-08** (08 Ottobre 2025)
Numero documento: **07/2025**
Importo totale documento: **688.50**
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: **13.50**
Imponibile previdenziale: **675.00**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **B81BFD974E**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B81BFD974E**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Visita più esami di laboratorio per due cani e visita oculistica per un gatto.**
Valore unitario: **675.00000000**
Valore totale: **675.00000000**
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: **675.00**
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: **13.50**
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: **688.50**
Codice IBAN: **IT81N0301503200000003309485**

Data richiesta online: 12 marzo 2025

Attestazione iscrizione e regolarità contributiva.

Nome: Dott. SCARDILLO ALESSIO
Data di nascita: 01/06/1982
Luogo di nascita: CATANIA
Codice Fiscale: SCRLSS82H01C351L
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)

