

COMUNE DI ASSORO

Protocollo n° 529
del 24.01.2017**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: ITMNGGPP62C27B428M
Progressivo di invio: FE003
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR
Telefono del trasmittente: 095506650
E-mail del trasmittente: giuseppe.mingiardi@pec.ordineavvocaticatania.it

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02605880877
Codice fiscale: MNGGPP62C27B428M
Nome: GIUSEPPE
Cognome: MINGIARDI
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA GABRIELE D'ANNUNZIO 39/A
CAP: 95128
Comune: CATANIA
Provincia: CT
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00052420866
Denominazione: UFFICIO FATTURA ELETTRONICA

Dati della sede

Indirizzo: via crisa 280
CAP: 94010
Comune: Assoro
Provincia: EN
Nazione: IT

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2017-01-23 (23 Gennaio 2017)
Numero documento: FE003
Importo totale documento: 12695.25
Causale: RICORSO 1270-2007 TAR SICILIA-CATANIA DECISO CON SENTENZA 141-08

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **1941.33**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Bollo

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

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **388.27**
Imponibile previdenziale: **9706.65**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **COSTITUZIONE IN GIUDIZIO TAR**
Valore unitario: **9706.65**
Valore totale: **9706.65**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 2

Tipo cessione/prestazione: **AC** (spesa accessoria)
Descrizione bene/servizio: **Spese non imponibili**
Valore unitario: **379.45**
Valore totale: **379.45**
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: **10094.92**
Totale imposta: **2220.88**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **379.45**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Art. 15 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **MINGIARDI GIUSEPPE**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **10753.92**
Istituto finanziario: **BANCO POPOLARE SICILIANO**
Codice IBAN: **IT21C0503416906000000142054**