

COMUNE DI ASSORO

Protocollo n° 2852

del 03.04.2019

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 11
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01852710837
Codice fiscale: PRSFNC64R26F206Y
Denominazione: **Francesco Parisi**
Albo professionale di appartenenza: **DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI**
Provincia di competenza dell'Albo: **ME**
Numero iscrizione all'Albo: **131 A**
Data iscrizione all'Albo: **1994-03-04** (04 Marzo 1994)
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA FEDERICO DE ROBERTO, 13**
CAP: **98057**
Comune: **Milazzo**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **francescoparisi@virgilio.it**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: **00052420866**
Denominazione: **Comune di Assoro - 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: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-04-01** (01 Aprile 2019)

Numero documento: **FATTPA 11_19**
Importo totale documento: **175.42**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT02** (ritenuta persone giuridiche)
Importo ritenuta: **27.65**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **5.53**
Imponibile previdenziale: **138.26**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Adeguamento parziale compenso anno 2018 Ex art. 6 comma 3 D.L. 78/10**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **138.26**
Valore totale: **138.26**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **143.79**
Totale imposta: **31.63**
Esigibilità IVA: **D** (esigibilità differita)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2019-04-01** (01 Aprile 2019)
Importo: **147.77**
Istituto finanziario: **BPER**
Codice IBAN: **IT72W0525682290000004004237**

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

COMUNE DI ASSORO

Protocollo n° 2853

del 03.04.2019

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT04030410288
Progressivo di invio: ALB1970685
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02388090819
Codice fiscale: PNTMSM67E06L331D
Nome: MASSIMO
Cognome: PANTALEO
Albo professionale di appartenenza: ODCEC TRAPANI
Provincia di competenza dell'Albo: TP
Numero iscrizione all'Albo: 276
Data iscrizione all'Albo: 2003-01-06 (06 Gennaio 2003)
Regime fiscale: RF19 (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA CARIDDI - CASA SANTA
Numero civico: 2
CAP: 91016
Comune: ERICE
Provincia: TP
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0923566570
Fax: 0923566570
E-mail: massimo.pantaleo.67@gmail.com

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00052420866
Denominazione: Comune di Assoro - UFFICIO FATTURA ELETTRONICA

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: IT02046570426
Denominazione: Namirial SPA

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-04-01** (01 Aprile 2019)
Numero documento: **6/PA**
Importo totale documento: **143.79**
Causale: **ONORARIO PROFESSIONALE QUALE COMPONENTE COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI**

Bollo

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

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC06** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ragionieri e Periti commerciali)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **5.53**
Imponibile previdenziale: **138.26**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2** (non soggette)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ONORARIO PROFESSIONALE QUALE COMPONENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI :NOMINA DEL CONSIGLIO COMUNALE N. 62 DEL 07/11/2017: ADEGUAMENTO PARZIALE COMPENSO ANNO 2018 PER RECUPERO EX ART. 6 COMMA 3 D.L. 78/2010**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **CONSULENZA**
Data inizio periodo di riferimento: **2018-01-01** (01 Gennaio 2018)
Data fine periodo di riferimento: **2018-12-31** (31 Dicembre 2018)
Valore unitario: **138.26**
Valore totale: **138.26**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **143.79**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **OPERAZIONE EFFETTUATA AI SENSI DELL'ART.1, COMMI DA 54 A 89 DELLA LEGGE 190/2014 'FORFETTARIO'**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **143.79**
Codice IBAN: **IT78X0103081850000001548680**



COMUNE DI ASSORO
Protocollo n° 2854
del 03.04.2019

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT02098391200
Progressivo di invio: 3h2uE
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00800090896
Codice fiscale: VGNSVT64A02H5740
Nome: SALVATORE
Cognome: VIGNIGNI
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA ROMA
Numero civico: 62
CAP: 96019
Comune: ROSOLINI
Provincia: SR
Nazione: IT

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: IT02098391200
Denominazione: Unimatica 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: **TD04** (nota di credito)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-03-26** (26 Marzo 2019)
Numero documento: **23**
Importo totale documento: **356.78**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**
Causale: **RIDUZ.PARCELLA 09/19**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **56.24**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC06** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ragionieri e Periti commerciali)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **11.25**
Imponibile previdenziale: **281.19**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **RIDUZIONE PARCELLA 09/19.**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **281.19**
Valore totale: **281.19**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00**
Totale imponibile/importo: **292.44**
Totale imposta: **64.34**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **300.53**
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**