

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **0**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03994990871**  
Codice fiscale: **BLLRRS77P47C351Q**  
Nome: **Rosaria Astrid**  
Cognome: **Bella**  
Titolo: **Dottoressa**  
Albo professionale di appartenenza: **Ordine dei medici**  
Provincia di competenza dell'Albo: **CT**  
Numero iscrizione all'Albo: **12976**  
Data iscrizione all'Albo: **2005-03-24** (24 Marzo 2005)  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Protocollo mc 893  
del 28.01.2020

**Dati della sede**

Indirizzo: **Via Jacopone Da Todi**  
Numero civico: **1C**  
CAP: **95024**  
Comune: **Acireale**  
Provincia: **CT**  
Nazione: **IT**

**Recapiti**

Telefono: **3488891332**  
E-mail: **bellarosaria77@gmail.com**

**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 Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2020-01-15** (15 Gennaio 2020)  
Numero documento: **FATTPA 1\_20**  
Importo totale documento: **3300.00**

**Ritenuta**

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)  
Importo ritenuta: **660.00**  
Aliquota ritenuta (%): **20.00**  
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

**Bollo**

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

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

Descrizione bene/servizio: **Incarico Medico Competente per accertamenti sanitari + visite mediche**  
**D.Lgs n.81 CIG: Z9220176AD Det. 674 del 29.09.2017**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **3300.00**  
Valore totale: **3300.00**  
IVA (%): **0.00**  
Soggetta a ritenuta: **SI**  
Natura operazione: **N4** (esente)

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **3300.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Esente Art. 10 DPR 633/72**

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Beneficiario del pagamento: **Bella Rosaria Astrid Marcella**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2020-01-13** (13 Gennaio 2020)  
Importo: **2640.00**  
Istituto finanziario: **Mediolanum**  
Codice IBAN: **IT47M0306234210000001546861**  
Codice BIC: **MEDBITMMXXX**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)