

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00540880861**  
Progressivo di invio: **0X3S6**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**  
Telefono del trasmittente: **+39093520982**  
E-mail del trasmittente: **assistenza@fatturapertutti.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00611640863**  
Codice fiscale: **LCRGTN64E20C342S**  
Nome: **AGOSTINO FULVIO**  
Cognome: **LICARI**  
Titolo: **Avvocato**  
Albo professionale di appartenenza: **AVVOCATI**  
Provincia di competenza dell'Albo: **EN**  
Numero iscrizione all'Albo: **257**  
Data iscrizione all'Albo: **1995-01-11** (11 Gennaio 1995)  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA A. DIAZ**  
Numero civico: **5**  
CAP: **94100**  
Comune: **ENNA**  
Provincia: **EN**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **093537616**  
E-mail: **a.licari@tin.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**

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2020-05-04** (04 Maggio 2020)  
Numero documento: **29/FE**  
Importo totale documento: **2562.22**  
Causale: **Spese legali Sentenza n. 287/2018 - GAGLIANO Angelo / COMUNE DI ASSORO.**

### Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)  
Importo ritenuta: **403.88**  
Aliquota ritenuta (%): **20.00**  
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

### Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)  
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**  
Importo contributo cassa: **80.78**  
Imponibile previdenziale: **2019.40**  
Aliquota IVA applicata: **22.00**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Compensi**  
Quantità: **1.000000**  
Valore unitario: **2019.400000**  
Valore totale: **2019.400000**  
IVA (%): **22.00**  
Soggetta a ritenuta: **SI**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **2100.18**  
Totale imposta: **462.04**  
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)  
Riferimento normativo: **IVA 22%**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2020-05-04** (04 Maggio 2020)  
Termini di pagamento (in giorni): **0**  
Data scadenza pagamento: **2020-05-04** (04 Maggio 2020)  
Importo: **2158.34**  
Istituto finanziario: **UNICREDIT BANCA - FILIALE DI ENNA**  
Codice IBAN: **IT33G0200816800000300456559**  
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**  
Penale per ritardato pagamento: **0.00**