

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

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**