

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **19**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01166150860**  
Codice fiscale: **PTTPRN79M42E536E**  
Nome: **Petronilla**  
Cognome: **Patti**  
Albo professionale di appartenenza: **Albo Avvocati**  
Provincia di competenza dell'Albo: **EN**  
Numero iscrizione all'Albo: **500**  
Data iscrizione all'Albo: **2009-11-09** (09 Novembre 2009)  
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via A. Gramsci, 57**  
CAP: **94010**  
Comune: **Assoro**  
Provincia: **EN**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

E-mail: **nella.patti@hotmail.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](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2020-07-14** (14 Luglio 2020)  
Numero documento: **FATTPA 19\_20**  
Importo totale documento: **598.00**  
Causale: **pagamento giugno 2020 determina sindacale n. 37/2019**

## 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: **23.00**  
Imponibile previdenziale: **575.00**  
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**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **500.00**  
Valore totale: **500.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Spese Generali**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **75.00**  
Valore totale: **75.00**  
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: **575.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Regime forfettario Art. 1 L. 190/2014**

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N2** (non soggette)  
Totale imponibile/importo: **23.00**  
Totale imposta: **0.00**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2020-07-14** (14 Luglio 2020)  
Importo: **598.00**  
Istituto finanziario: **CREDEM**  
Codice IBAN: **IT61K0303283690010000019500**  
Codice BIC: **BACRIT21446**

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **20**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01166150860**  
Codice fiscale: **PTTPRN79M42E536E**  
Nome: **Petronilla**  
Cognome: **Patti**  
Albo professionale di appartenenza: **Albo Avvocati**  
Provincia di competenza dell'Albo: **EN**  
Numero iscrizione all'Albo: **500**  
Data iscrizione all'Albo: **2009-11-09** (09 Novembre 2009)  
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via A. Gramsci, 57**  
CAP: **94010**  
Comune: **Assoro**  
Provincia: **EN**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

E-mail: **nella.patti@hotmail.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](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2020-07-14** (14 Luglio 2020)  
Numero documento: **FATTPA 20\_20**  
Importo totale documento: **598.00**  
Causale: **pagamento luglio 2020 determina sindacale n. 37/2020**

## 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: **23.00**  
Imponibile previdenziale: **575.00**  
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**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **500.00**  
Valore totale: **500.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Spese Generali**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **75.00**  
Valore totale: **75.00**  
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: **575.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Regime forfettario Art. 1 L. 190/2014**

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N2** (non soggette)  
Totale imponibile/importo: **23.00**  
Totale imposta: **0.00**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2020-07-14** (14 Luglio 2020)  
Importo: **598.00**  
Istituto finanziario: **CREDEM**  
Codice IBAN: **IT61K0303283690010000019500**  
Codice BIC: **BACRIT21446**