

FATTURA ELETTRONICA**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT04030410288
Progressivo di invio: ALB3390055
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR

Scatol Versione FPA12

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)

X
NICOLINA MARIA GUANNERA

14/10/2020

ag

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 a socio unico

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-10-13** (13 Ottobre 2020)
Numero documento: **24/PA**
Importo totale documento: **1687.40**
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: **64.90**
Imponibile previdenziale: **1622.50**
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, COMPRENSIVO DI ADEGUAMENTO DEL 10% EX ART. 6 COMMA 3 D.L. 78/2010. PERIODO DI FATTURAZIONE 01/07/2020 - 30/09/2020**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **CONSULENZA**
Data inizio periodo di riferimento: **2020-07-01** (01 Luglio 2020)
Data fine periodo di riferimento: **2020-09-30** (30 Settembre 2020)
Valore unitario: **1622.50**
Valore totale: **1622.50**
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: **1687.40**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **OPERAZIONE EFFETTUATA AI SENSI DELL'ART.1, COMMII 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: **1687.40**
Codice IBAN: **IT78X0103081850000001548680**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
 Progressivo di invio: **26**
 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)

X NICOLINA
 MASSAUMANO
 14/10/2020 g

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: **2020-10-14** (14 Ottobre 2020)

Numero documento: **FATTPA 26_20**
Importo totale documento: **2058.63**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT02** (ritenuta persone giuridiche)
Importo ritenuta: **324.50**
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: **64.90**
Imponibile previdenziale: **1622.50**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Onorario Comp. Collegio Revisori dei Conti Nom. C.C. n. 62 del 07/11/2017**
Adeguamento del 10% Ex art. 6 comma 3 D.L. 78/2010. Terzo Trimestre 2020
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **1622.50**
Valore totale: **1622.50**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1687.40**
Totale imposta: **371.23**
Esigibilità IVA: **D** (esigibilità differita)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-10-14** (14 Ottobre 2020)
Importo: **1734.13**
Istituto finanziario: **BPER**
Codice IBAN: **IT72W0525682290000004004237**

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

FATTURA ELETTRONICA

X NICOUNA
MAIA GUARNERA
12/10/2020

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT02098391200
Progressivo di invio: 3Sd2e
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: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-10-09** (09 Ottobre 2020)
Numero documento: **116**
Importo totale documento: **3057.08**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **481.89**
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: **96.38**
Imponibile previdenziale: **2409.43**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ONORARIO QUALE PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEL COLLEGIO REVISORI DEI CONTI - TAB.A-D.M. 20/05/05 - PERIODO: DAL 01/07/2020 AL 30/09/2020, COME DA DELIBERA N. 62 DEL 07/11/2017 DEL CONSIGLIO COMUNALE.**
Quantità: **3.00**
Valore unitario: **803.14**
Valore totale: **2409.42**
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: **2505.80**
Totale imposta: **551.28**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **SALVATORE VIGNIGNI**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **2575.18**
Codice IBAN: **IT96Z0347501605CC0010049770**
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**