

PR9.6882 DEC 08-08-2020

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
 Progressivo di invio: **1**  
 Formato Trasmissione: **FPA12**  
 Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01098340860**  
 Codice fiscale: **RMNNNN82C09E536M**  
 Nome: **Antonino**  
 Cognome: **Armenio**  
 Regime fiscale: **RF02** (contribuenti minimi)

### Dati della sede

Indirizzo: **via Crisa n.263**  
 CAP: **94010**  
 Comune: **Assoro**  
 Provincia: **EN**  
 Nazione: **IT**

### Recapiti

E-mail: **antoninoarmenio@virgilio.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00052420866**  
 Denominazione: **Comune di Assoro - AFFARI GENERALI**

### 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: **2020-08-08** (08 Agosto 2020)  
 Numero documento: **FPA 1/20**  
 Importo totale documento: **3809.00**

## Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC03** (Cassa Previdenza e Assistenza Geometri)  
 Aliquota contributo cassa (%): **4.00**  
 Importo contributo cassa: **134.62**  
 Imponibile previdenziale: **3365.38**  
 Aliquota IVA applicata: **0.00**  
 Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2** (non soggetto)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **REDAZIONE DI TIPI MAPPALI E RELATIVE PRATICHE DOCFA PER L'ISCRIZIONE AL N.C.E.U. DEL CAMPO SPORTIVO COMUNALE DI ASSORO**  
 Quantità: **1.00**  
 Valore unitario: **3365.38**  
 Valore totale: **3365.38**  
 IVA (%): **0.00**  
 Natura operazione: **N2** (non soggetta)

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RIMBORSO SPESE ANTICIPATE**  
 Quantità: **1.00**  
 Valore unitario: **309.00**  
 Valore totale: **309.00**  
 IVA (%): **0.00**  
 Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
 Natura operazioni: **N2** (non soggetto)  
 Totale imponibile/importo: **3500.00**  
 Totale imposta: **0.00**  
 Riferimento normativo: **Regime forfettario Art. 1 L. 190/2014**  
 Aliquota IVA (%): **0.00**  
 Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)  
 Totale imponibile/importo: **309.00**  
 Totale imposta: **0.00**  
 Riferimento normativo: **Escluso Art. 15 DPR 633/72**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
 Data scadenza pagamento: **2020-08-08** (08 Agosto 2020)  
 Importo: **3809.00**  
 Istituto finanziario: **BCC LA RISCOSSA**  
 Codice IBAN: **IT52U0895483590010000102113**

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