

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **10**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03994990871**  
Codice fiscale: **BLLRRS77P47C351Q**  
Nome: **Rosaria Astrid**  
Cognome: **Bella**  
Titolo: **Dottoressa**  
Albo professionale di appartenenza: **Ordine dei medici**  
Provincia di competenza dell'Albo: **CT**  
Numero iscrizione all'Albo: **12976**  
Data iscrizione all'Albo: **2005-03-24** (24 Marzo 2005)  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Protocollo n. 10633  
del 23.11.2020

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Jacopone Da Todi**  
Numero civico: **1C**  
CAP: **95024**  
Comune: **Acireale**  
Provincia: **CT**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **3488891332**  
E-mail: **bellarosaria77@gmail.com**

## 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: **2020-11-23** (23 Novembre 2020)  
Numero documento: **FATTPA 10\_20**  
Importo totale documento: **500.00**

## Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)  
Importo ritenuta: **100.00**  
Aliquota ritenuta (%): **20.00**  
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Servizio di medico competente per gli addetti da impiegare nel cantiere di lavoro per disoccupati n.410/EN "Sistemazione del tratto di completamento di Via Balzo". PIANO DI AZIONE E COESIONE (PROGRAMMA OPERATIVO COMPLEMENTARE 2014-2020) ASSE 8 "Promozione dell'occupazione e dell'inclusione sociale" (OT8-OT9). C.I.P. n. PAC\_POC\_1420/8/8\_9/CLC/410/EN. CUP: I17H18002930001- CIG: ZF62DAA59E Determina di affidamento n.529 del 15.07.2020.**

Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **500.00**  
Valore totale: **500.00**  
IVA (%): **0.00**  
Soggetta a ritenuta: **SI**  
Natura operazione: **N4** (esente)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **500.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Esente Art. 10 DPR 633/72**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Bella Rosaria Astrid Marcella**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2020-11-20** (20 Novembre 2020)  
Importo: **400.00**  
Istituto finanziario: **Mediolanum**  
Codice IBAN: **IT47M0306234210000001546861**  
Codice BIC: **MEDBITMMXXX**