

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01394200362**  
Progressivo di invio: **4QLGV**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **DF5PR2**  
Telefono del trasmittente: **0942 47520**  
E-mail del trasmittente: **asofa@libero.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02746720834**  
Denominazione: **A.SO.FA. Associazione di Solidarietà Familiare**  
Regime fiscale: **RF18 (altro)**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Umberto, 84**  
CAP: **98030**  
Comune: **Gaggi**  
Provincia: **AG**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00299100834**  
Denominazione: **COMUNE DI TAORMINA**

### Dati della sede

Indirizzo: **C.SO UMBERTO,217**  
CAP: **98039**  
Comune: **TAORMINA**  
Provincia: **ME**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01394200362**  
Codice Fiscale: **IT01394200362**  
Denominazione: **SATA APPLICAZIONE TECNOLOGIE AVANZATE S.R.L.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

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

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2017-05-02** (02 Maggio 2017)  
Numero documento: **14/E/2017**  
Importo totale documento: **6226.21**  
Art. 73 DPR 633/72: **SI**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **Servizi educativo-ausiliariato pulizie e mensa presso asilo nido comunale "Fantasia". Determina Dirigenziale n.246 del 30/12/2016. Periodo lavorativo Aprile 2017.**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **5986.74**  
Valore totale: **5986.74**  
IVA (%): **4.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**  
Totale imponibile/importo: **5986.74**  
Totale imposta: **239.47**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Esente da split payment. Associazione in regime 398/1991. Rif. circolare AdE n.15/E 13/04/2015**

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2017-05-02** (02 Maggio 2017)  
Importo: **6226.21**  
Istituto finanziario: **Credito Siciliano ag. Taormina**  
Codice IBAN: **IT17L030198259000000000635**