

FATTURA ELETTRONICAN° 5440
del 28/2/2019

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **1**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **3QOMS4**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01956100836**
Codice fiscale: **LRS GPP65T29C351Y**
Nome: **Giuseppe Davide**
Cognome: **La Rosa**
Albo professionale di appartenenza: **Ordine Avvocati Messina**
Provincia di competenza dell'Albo: **ME**
Numero iscrizione all'Albo: **1203**
Data iscrizione all'Albo: **1998-01-12** (12 Gennaio 1998)
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Otto Geleng, 48**
CAP: **98039**
Comune: **Taormina**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **davvlar@hotmail.com**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: **00299100834**
Denominazione: **Comune di Taormina - Area Amministrativa**

Dati della sede

Indirizzo: **Corso Umberto, 217**
CAP: **98039**
Comune: **Taormina**
Provincia: **ME**
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: **2019-02-27** (27 Febbraio 2019)
Numero documento: **FATTPA 1_19**
Importo totale documento: **1748.92**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **43.84**
Imponibile previdenziale: **1096.08**
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 - DETERMINA N. 63 DEL 29/04/2015**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **953.11**
Valore totale: **953.11**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **SPESE VIVE (contributo unificato, marca)**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **607.00**
Valore totale: **607.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **SPESE GENERALI 15%**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **142.97**
Valore totale: **142.97**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **BOLLO**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **2.00**
Valore totale: **2.00**
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 soggette)
Totale imponibile/importo: **1139.92**
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: **609.00**
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: **2019-02-26** (26 Febbraio 2019)
Importo: **1748.92**
Istituto finanziario: **INTESA S. PAOLO**
Codice IBAN: **IT71H0306982590004144830270**