

18793

19-10-2015

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: 0000554254
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: HW884A
Telefono del trasmittente: 0874-60561

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04159100876
Codice fiscale: MSSRLB70D66C351Z
Nome: ROSALBA
Cognome: MESSINA
Titolo: AVV
Albo professionale di appartenenza: AVVOCATI
Provincia di competenza dell'Albo: CT
Numero iscrizione all'Albo: A-3790-1
Data iscrizione all'Albo: 1999-09-01 (01 Settembre 1999)
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: CORSO SICILIA
Numero civico: 25
CAP: 95024
Comune: ACIREALE
Provincia: CT
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0958062045
Fax: 0958062045

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00299100834
Denominazione: COMUNE DI TAORMINA

Dati della sede

Indirizzo: CORSO UMBERTO
Numero civico: 217
CAP: 98039
Comune: TAORMINA
Provincia: CT
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
Codice Fiscale: 01641790702
Denominazione: Teamsystem Service srl

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD06 (parcella)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2015-10-13 (13 Ottobre 2015)
Numero documento: 04/PA/2015
Importo totale documento: 904.80
Causale: PRESTAZIONE PROFESSIONALE LEGALE - DETERMINA SINDACALE N 106 DEL 19/06/2014

Ritenuta

Tipologia ritenuta: RT01 (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: 120.00
Aliquota ritenuta (%): 20.00
Causale di pagamento: A (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: TC01 (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)
Aliquota contributo cassa (%): 4.00
Importo contributo cassa: 24.00
Imponibile previdenziale: 600.00
Aliquota IVA applicata: 22.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 01

Descrizione bene/servizio: ATTIVITA' PROFESSIONALE PRESTATATA NEL PROCEDIMENTO DI OPPOSIZIONE A CARTELLA ESATTORIALE INCOATO DA TRADEFLEET INVESTMENTS SRL
CONTRO IL COMUNE DI TAORMINA
Quantità: 1.00
Unità di misura: NUMERO
Valore unitario: 521.74
Valore totale: 521.74
IVA (%): 22.00
Soggetta a ritenuta: SI

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: SPESE GENERALI 15%
Quantità: 1.00
Unità di misura: NUMERO
Valore unitario: 78.26
Valore totale: 78.26
IVA (%): 22.00
Soggetta a ritenuta: SI

Nr. linea: 03

Descrizione bene/servizio: CASSA PREVIDENZA FORENSE - C.P.A. 4%
Quantità: 1.00
Unità di misura: NUMERO
Valore unitario: 24.00
Valore totale: 24.00
IVA (%): 22.00

Nr. linea: 04

Descrizione bene/servizio: RIMBORSO SPESE DOMICILIAZIONE
Quantità: 1.00
Unità di misura: NUMERO

Valore unitario: **143.52**
Valore totale: **143.52**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **624.00**
Totale imposta: **137.28**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **MESSINA ROSALBA**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **784.80**
Cognome del quietanzante: **MESSINA**
Nome del quietanzante: **ROSALBA**
CF del quietanzante: **MSSRLB70D66C351Z**
Istituto finanziario: **CREDITO SICILIANO - AGENZIA TAORMINA**
Codice IBAN: **IT63S0301982590000000001087**
Codice ABI: **03019**
Codice CAB: **82590**

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

N° 215
del 04/01/2018

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01394200362**
Progressivo di invio: **4Z1FV**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **3QOMS4**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04159100876**
Codice fiscale: **MSSRLB70D66C351Z**
Nome: **ROSALBA**
Cognome: **MESSINA**
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **CORSO SICILIA**
Numero civico: **25**
CAP: **95024**
Comune: **ACIREALE**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00299100834**
Denominazione: **Comune di Taormina**

Dati della sede

Indirizzo: **Corso Umberto**
Numero civico: **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)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD04** (nota di credito)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2018-01-02** (02 Gennaio 2018)

Numero documento: **01/PA/2018**

Importo totale documento: **143.52**

Causale: **Storno di 143,52 relativo alle spese di domiciliazione Causa Comune di Taormina / Tradefleef**
Det. n 106 del 19.06.2014 Imponibile* 143,52 Totale fattura 143,52

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)

Aliquota contributo cassa (%): **4.00**

Importo contributo cassa: **0.00**

Aliquota IVA applicata: **0.00**

Tipologia di non imponibilità del contributo: **N3** (non imponibili)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Totale fattura**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **143.52**

Valore totale: **143.52**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)

Totale imponibile/importo: **143.52**

Totale imposta: **0.00**

Esigibilità IVA: **D** (esigibilità differita)

Riferimento normativo: **N.I. Iva art. 15 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Importo: **143.52**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Nota di credito 01PA2017.pdf**

Formato: **PDF**