

N° 18375
dal 05/08/2017

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
Progressivo di invio: **M230727**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **3QOMS4**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01804260832**
Codice fiscale: **MGLNLG63R10F119C**
Nome: **ANGELO GIORGIO**
Cognome: **MIGLIORE**
Albo professionale di appartenenza: **ORDINE AVVOCATI**
Provincia di competenza dell'Albo: **ME**
Numero iscrizione all'Albo: **1140**
Data iscrizione all'Albo: **1992-07-01** (01 Luglio 1992)
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CHIANCHITTA**
Numero civico: **12**
CAP: **98035**
Comune: **GIARDINI-NAXOS**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **MIGLIORE.LEGAL@TISCALI.IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00299100834**
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: **IT02046570426**
Denominazione: **Namirial SPA**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2017-09-05** (05 Settembre 2017)

Numero documento: **4PA**

Importo totale documento: **753.48**

Causale: **A saldo compenze e spese causa civile n. 1325/16 R.G. Trib. Messina (Delib. G.M. n. 55/17 - Determina n. 25/17)**

Cassa previdenziale

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

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

Importo contributo cassa: **28.98**

Imponibile previdenziale: **724.50**

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: **compensi professionali**

Valore unitario: **724.50000000**

Valore totale: **724.50000000**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N2** (non soggetto)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N2** (non soggetto)

Totale imponibile/importo: **753.48**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **art. 1 L.190/2014 modif. L.280/15**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Importo: **753.48**

Codice IBAN: **IT29F0306982770047327380143**

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