

N° 10483
 del 12/05/2017

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
 Progressivo di invio: **0002674828**
 Formato Trasmissione: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **3QOMS4**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03379060878**
 Codice fiscale: **DLCPTR57S28B202D**
 Nome: **Pietro**
 Cognome: **De Luca**
 Albo professionale di appartenenza: **ORDINE DEGLI AVVOCATI DI CATANIA**
 Provincia di competenza dell'Albo: **CT**
 Numero iscrizione all'Albo: **03457**
 Data iscrizione all'Albo: **1984-12-20** (20 Dicembre 1984)
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Viale A. De Gasperi, 93**
 CAP: **95127**
 Comune: **Catania**
 Provincia: **CT**
 Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **095370218**
 E-mail: **avv.delucact@hotmail.it**

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**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01879020517**
 Denominazione: **Aruba Pec S.p.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2017-05-10** (10 Maggio 2017)
 Numero documento: **FATTPA 28_17**
 Importo totale documento: **14591.20**
 Causale: **DETERMINA SINDACALE N. 176 DEL 12/11/2015- QUOTA 1/3 PER RAPPRESENTANZA E DIFESA NEL RICORSO INNANZI LA CORTE DEI CONTI AD OGGETTO ANNULLAMENTO DELIBERA N. 280/2015/PRSP**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
 Importo ritenuta: **2300.00**
 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: **460.00**
 Imponibile previdenziale: **11500.00**
 Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
 Valore: **ON**
 Descrizione bene/servizio: **Onorario**
 Quantità: **1.00000000**
 Unità di misura: **NR**
 Valore unitario: **10000.00000000**
 Valore totale: **10000.00000000**
 IVA (%): **22.00**
 Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
 Valore: **SP. GEN.**
 Descrizione bene/servizio: **SPESE GENERALI 15%**
 Quantità: **1.00000000**
 Unità di misura: **NR**
 Valore unitario: **1500.00000000**
 Valore totale: **1500.00000000**
 IVA (%): **22.00**
 Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
 Totale imponibile/importo: **11960.00**
 Totale imposta: **2631.20**
 Esigibilità IVA: **D** (esigibilità differita)
 Riferimento normativo: **D.p.r. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2017-05-10** (10 Maggio 2017)

Importo: **12291.20**

Istituto finanziario: **FINECOBANK**

Codice IBAN: **IT83M0301503200000000006818**

Codice pagamento: **BB**

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