

N° 18864
06/09/2017**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT07155170157**
Progressivo di invio: **D209270**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **3QOMS4**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01326640834**
Codice fiscale: **LCNMG58A20H224K**
Nome: **Mario Eugenio**
Cognome: **Loiacono**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GIUSEPPE LA FARINA,278**
CAP: **98122**
Comune: **MESSINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **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: **IT07155170157**
Denominazione: **Faber System Srl**

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: **2017-09-11** (11 Settembre 2017)
Numero documento: **11/elettronica 2017**
Importo totale documento: **4263.17**
Causale: **Causa Corte di Cassazione contro Intelisano + ex Impregilo, N. 7064/2014 R.G.**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **672.00**
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: **134.40**
Imponibile previdenziale: **3360.00**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Competenze**
Valore unitario: **3360.00**
Valore totale: **3360.00**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **3494.40**
Totale imposta: **768.77**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Split Payment art.17-ter del DPR 633/1972 e successive modifiche**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **2822.40**
Codice IBAN: **IT45Y0103016500000000507524**

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