

N° 17 954
del 02/8/2018**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **ITGRSFBA85R27F158Z**
Progressivo di invio: **3262**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **3QOMS4**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01774060832**
Codice fiscale: **FRRGCM62L07F158Y**
Nome: **GIACOMO**
Cognome: **FERRARI**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA F.BISAZZA**
Numero civico: **14**
CAP: **98122**
Comune: **MESSINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: **00299100834**
Denominazione: **COMUNE DI TAORMINA**

Dati della sede

Indirizzo: **corso umberto i**
CAP: **98039**
Comune: **TAORMINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

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

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03131100830**
Codice Fiscale: **GRSFBA85R27F158Z**
Nome: **FABIO**
Cognome: **GRASSO**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-07-20** (20 Luglio 2018)
Numero documento: **10E/18**
Importo totale documento: **2918.24**
Causale: **Comune di Taormina/Assessorato Regionale dei Beni Culturali e dell'Identità Culturale Siciliana e altri Ricorso T.A.R. Sicilia DELIBERA G.M. INCARICO N.182 DEL 27.9.2017**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **460.00**
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: **92.00**
Imponibile previdenziale: **2300.00**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO**
Valore unitario: **2000.00**
Valore totale: **2000.00**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **SPESE GENERALI 15%**
Valore unitario: **300.00**
Valore totale: **300.00**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **2392.00**
Totale imposta: **526.24**
Esigibilità IVA: **D** (esigibilità differita)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **2458.24**
Codice IBAN: **IT83T030691652010000009632**