

FATTURA ELETTRONICA

del 14/2/2019

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
Progressivo di invio: **ALB1838162**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **3QOMS4**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03099070835**
Codice fiscale: **LRCSMN75T20F158N**
Nome: **SIMONE**
Cognome: **LA ROCCA**
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA G.LA FARINA**
Numero civico: **64**
CAP: **98123**
Comune: **MESSINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0902934889**
E-mail: **avvsimonelarocca.slc@alice.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00299100834**
Denominazione: **Comune di Taormina - Area Amministrativa**

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: **IT02046570426**
Denominazione: **Namirial SPA**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2019-02-06** (06 Febbraio 2019)
 Numero documento: **01/2019E**
 Importo totale documento: **1992.84**
 Causale: **OGGETTO: SIG.RA GIUFFRIDA GRAZIELLA C/ COMUNE DI TAORMINA + 1 (TRIBUNALE DI MESSINA, G.I. DOTT.SSA MILENA AUCELLUZZO, N. 9000-1043/09 R.G.); RESISTENZA AD ATTO DI CITAZIONE PER RISARCIMENTO DANNI EX A**
 Causale: **RT. 2051 C.C.; DELIBERA DI CONFERIMENTO INCARICO N. 28 DEL 17 FEBBRAIO 2010.VALORE DELLA CAUSA: EURO 13.581,06. MOTIVO: A SALDO ATTIVITÀ DIFENSIVA. SENTENZA N. 1161/2018. PAGAMENTO ONORARIO PROFESS**
 Causale: **IONALE DI CUI ALL'IMPEGNO N. 1010203 DELL'ESERCIZIO 2010(AL NETTTO DELL'ACCONTO GIA' VERSATO)**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)
 Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
 Importo contributo cassa: **76.57**
 Imponibile previdenziale: **1914.27**
 Aliquota IVA applicata: **0.00**
 Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2** (non soggette)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ONORARIO**
 Valore unitario: **1914.27**
 Valore totale: **1914.27**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **MARCA DA BOLLO**
 Valore unitario: **2.00**
 Valore totale: **2.00**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N2** (non soggette)
 Totale imponibile/importo: **1990.84**
 Totale imposta: **0.00**
 Riferimento normativo: **ART 1 COMMI 54 L.190/2014**

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
 Totale imponibile/importo: **2.00**
 Totale imposta: **0.00**
 Riferimento normativo: **ART. 15 D.P.R. N. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **SIMONE LA ROCCA**
 Modalità: **MP05** (bonifico)
 Importo: **1992.84**
 Codice IBAN: **IT18F0503416501000000191577**