

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **ITLCNFNC85E45B791A**
Progressivo di invio: **5**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **DF5PR2**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03504130836**
Codice fiscale: **LCNFNC85E45B791A**
Nome: **FRANCESCA**
Cognome: **LO IACONO**
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CUTRUFELLI**
Numero civico: **16**
CAP: **98030**
Comune: **GAGGI**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00299100834**
Codice Fiscale: **00299100834**
Denominazione: **COMUNE DI TAORMINA - DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D32**

Dati della sede

Indirizzo: **CORSO UMBERTO**
CAP: **98039**
Comune: **TAORMINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

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: **2019-08-01** (01 Agosto 2019)
Numero documento: **5**

Importo totale documento: **2082.58**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC22** (INPS)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **80.10**
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: **Incarico Professionale Assistente Sociale "Sostegno per l'Inclusione attiva"**
- **Mese di Luglio 2019**
Quantità: **94.00**
Data inizio periodo di riferimento: **2019-07-01** (01 Luglio 2019)
Data fine periodo di riferimento: **2019-07-31** (31 Luglio 2019)
Valore unitario: **21.303**
Valore totale: **2002.482**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **2082.58**
Totale imposta: **0.00**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **2082.58**
Istituto finanziario: **banca nazionale del lavoro**
Codice IBAN: **it08o010058259000000001303**

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