

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04228480408**  
Progressivo di invio: **1**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **DF5PR2**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03555850837**  
Codice fiscale: **RCTCML81H44F158E**  
Nome: **CARMELA**  
Cognome: **ARCATO**  
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA FRANCESCO CRISPI**  
Numero civico: **422**  
CAP: **98021**  
Comune: **ALI' TERME**  
Provincia: **ME**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

E-mail: **giglio15@alice.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00299100834**  
Denominazione: **Comune di Taormina-Area Servizi alla Persona**

### 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: **IT04228480408**  
Denominazione: **BLUENEXT SRL**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2020-02-04** (04 Febbraio 2020)  
Numero documento: **2/PA**  
Importo totale documento: **2084.50**  
Causale: **Fattura PA del 04/02/2020 N.ro 2/PA**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI ESEGUITE DI ASSISTENTE SOCIALE PRESSO IL DISTRETTO SOCIO.SANITARIO D32 RELATIVE AL MESE DI GENNAIO 2020**  
Quantità: **1.00000**  
Valore unitario: **2082.50000**  
Valore totale: **2082.50**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTO VIRTUALMENTE AI SENSI DEL DM. 17.6.2014**  
Quantità: **1.00000**  
Valore unitario: **2.00000**  
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: **N1** (escluse ex art.15)  
Totale imponibile/importo: **2.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **ESCLUSE EX ART.15**

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N2** (non soggette)  
Totale imponibile/importo: **2082.50**  
Totale imposta: **0.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **NON SOGGETTE**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2020-03-05** (05 Marzo 2020)  
Importo: **2084.50**  
Codice IBAN: **IT69V0760116500001029338132**  
Codice ABI: **07601**  
Codice CAB: **16500**