

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT07945211006**  
Progressivo di invio: **17ODO**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **DF5PR2**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04033900871**  
Codice fiscale: **93115050879**  
Denominazione: **ASSOCIAZIONE "IALITE" ONLUS**  
Regime fiscale: **RF18 (altro)**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIALE SANT'ANDREA**  
Numero civico: **56**  
CAP: **95030**  
Comune: **MANIACE**  
Provincia: **CT**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CT**  
Numero di iscrizione: **312284**  
Numero soci: **SU (socio unico)**  
Stato di liquidazione: **LN (non in liquidazione)**

### Recapiti

Telefono: **3296221344**  
Fax: **095690080**  
E-mail: **associazione.ialite@onlus-pec.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00299100834**  
Denominazione: **Comune di Taormina**

### 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: **IT07945211006**  
Denominazione: **INFOCERT S.p.A**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2017-04-11** (11 Aprile 2017)  
Numero documento: **22**  
Importo totale documento: **14310.03**  
Causale: **SERVIZIO DI AIUTO DOMESTICO PER DISABILI IN SITUAZIONI DI GRAVITA' NELLA CITTA' DI TAORMINA. PERIODO: DAL 21.02.2017 AL 31.03.2017. CIG 69325465EF - CUP 81B16000430004**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Servizio di aiuto domestico per disabili in situazioni di gravità nella Città di Taormina - Periodo: dal 21.02.2017 al 31.03.2017. Ore di servizio: 821**  
Quantità: **821.00000000**  
Valore unitario: **16.55000000**  
Valore totale: **13587.55000000**  
IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **oneri di sicurezza:**  
Quantità: **821.00000000**  
Valore unitario: **0.05000000**  
Valore totale: **41.05000000**  
IVA (%): **5.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**  
Totale imponibile/importo: **13628.60**  
Totale imposta: **681.43**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **ART. 17 TER, DPR 633/1972**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **ASSOCIAZIONE IALITE ONLUS**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Importo: **13628.60**  
Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO EMILIANO - AG. DI BRONTE**  
Codice IBAN: **IT36B0303283890010000002803**

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