FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **ITRSTFBA70H24H282L**
Progressivo di invio: **6**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00833020571**
Codice fiscale: **RSTFBA70H24H282L**
Nome: **FABIO**
Cognome: **ROSATELLI**
Regime fiscale: **RF02** (contribuenti minimi)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA BOSCHI P 51**
Numero civico: **51**
CAP: **02100**
Comune: **RIETI**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00113670574**
Codice Fiscale: **00113670574**
Denominazione: **COMUNE DI MICIGLIANO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA S. BIAGIO**
Numero civico: **1**
CAP: **02010**
Comune: **MICIGLIANO**
Provincia: **RI**
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: **2017-11-29** (29 Novembre 2017)
Numero documento: **1**
Importo totale documento: **1200.00**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC03** (Cassa Previdenza e Assistenza Geometri)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **46.15**
Imponibile previdenziale: **1153.85**
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 PER TRASCRIZIONE SENTENZE E VOLTURA CATASTALE**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **1153.85**
Valore totale: **1153.85**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **1153.85**
Totale imposta: **0.00**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **46.15**
Totale imposta: **0.00**

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

ROSATELLI FABIO
VIA BOSCHI P 51,51

02100 RIETI (RI)

P.Iva 00833020571 C.F. RSTFBA70H24H282L

Codice 1371

Spett.le
COMUNE DI MICIGLIANO

VIA S. BIAGIO,1

02010 MICIGLIANO (RI)

P.Iva 00113670574 **C.F. 00113670574**

Fattura 1 del 29-11-2017 Protocollo 1736 del 29-11-17 Pag. 1 di 1

Articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo unitario	Sconto	Importo	Aliq. Iva
	Importo contributo cassa TC03					46,15	N2
	INCARICO PROFESSIONALE PER TRASCRIZIONE SENTENZE E VOLTURA CATASTALE		1,000	1.153,850000		1.153,85	N4

Arrotondamento Bollo Ritenuta Imponibile merce 1.200,00

Riepilogo Iva

C.	Descrizione	%	Imponibile	Iva	Es.
N4	Esenti		1.153,85		
N2	Non soggette		46,15		

Imponibile	1.200,00
Imposta	
Totale	1.200,00
Netto a pagare	**1.200,00**

Modalità pagamento Scadenza Banca IBAN

cassa italiana previdenza e assistenza geometri
Lungotevere Arnaldo da Brescia, 4 - 00196 - Roma - Italia - TEL. 06326861

CERTIFICATO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

Roma, **11/01/2018**

Matricola	**790263M**		
Nominativo	**ROSATELLI FABIO**		
Codice Fiscale	**RSTFBA70H24H282L**		
Data di Nascita	**24/06/1970**	Luogo di Nascita	**RIETI(RI)**
Indirizzo	**VIA P. BOSCHI 51 02100 - RIETI (RI)**		

Data Prima Iscrizione alla Cassa	**09/05/1995**
Posizione Giuridica Attuale	**ISCRITTO OBBLIGATORIO**

Con il presente documento si dichiara che la posizione contributiva del geometra è REGOLARE sino all'anno antecedente alla data odierna e che la contribuzione dovuta per l'anno 2018 è in corso di riscossione.

Il certificato può tenere conto anche di eventuali rateizzazioni concesse dalla Cipag ovvero dagli Agenti della riscossione sulla base delle disposizioni di legge e dei rispettivi regolamenti.

Il documento, rilasciato per gli usi consentiti dalla legge, ha validità 120 giorni e non comporta rinuncia da parte della Cassa al recupero, nei confronti dell'iscritto, di eventuali somme che successivamente dovessero risultare dovute.

"790263M110118101757 4030"

Il Dirigente

F.to Dott.ssa Paola Celli

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'articolo 3, comma 2, del Decreto Legislativo n. 39/93)