

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
Progressivo di invio: **ALB1499190**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF4MRH**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02115600443**
Codice fiscale: **PLTFNC76H22A462S**
Nome: **FRANCESCO**
Cognome: **PAOLETTI**
Titolo: **AVVOCATO**
Regime fiscale: **RF02** (contribuenti minimi)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GIMIGLIANO**
Numero civico: **30**
CAP: **63091**
Comune: **VENAROTTA**
Provincia: **AP**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0736364111**
Fax: **0736364111**
E-mail: **avvfrancescopaoletti@libero.it**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: **80004310449**
Denominazione: **Comune di Venarotta**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA EUSTE NARDI**
Numero civico: **39**
CAP: **63091**
Comune: **VENAROTTA**
Provincia: **AP**
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: **2018-06-26** (26 Giugno 2018)
Numero documento: **FE4**
Importo totale documento: **2000.00**
Causale: **COMPENSO COME DA DISCIPLINARE N. 464 DEL 03.02.2015. IMPEGNO N. 41/2015**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **74.51**
Imponibile previdenziale: **1862.72**
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: **COMPENSO COME DA DISCIPLINARE N. 464 DEL 03.02.2015. IMPEGNO N. 41.2015**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **1**
Valore unitario: **1862.72**
Valore totale: **1862.72**
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)
Spese accessorie: **62.74**
Totale imponibile/importo: **1937.26**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **REGIME FISCALE FORFETTARIO EX ART. 1, COMMI 54 E 89, L. 190 DEL 23/12/2014**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **FRANCESCO PAOLETTI**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **2000.00**
Istituto finanziario: **BANCA INTESA SAN PAOLO FIL. ASCOLI**
Codice IBAN: **IT11Z0306913503000000002650**