

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01021160328**  
Progressivo di invio: **BmH1A**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFLI59**  
Telefono del trasmittente: **0409751179**  
E-mail del trasmittente: **info@fatturaelettronica.pa.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06537060821**  
Codice fiscale: **TRVLRA85D56G273G**  
Nome: **Laura**  
Cognome: **Trovato**  
Titolo: **Ing.**  
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Viale Strasburgo 518**  
CAP: **90146**  
Comune: **Palermo**  
Provincia: **PA**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **3286287309**  
E-mail: **lauratrovato1@virgilio.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **96012630834**  
Denominazione: **Parco Archeologico di Naxos - Uff\_eFatturaPA**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Lungomare Schiso**  
CAP: **98035**  
Comune: **Giardini-Naxos**

Provincia: **ME**

Nazione: **IT**

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: **2019-08-02** (02 Agosto 2019)

Numero documento: **4/FE**

Importo totale documento: **4160.00**

## Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC04** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)

Aliquota contributo cassa (%): **4.00**

Importo contributo cassa: **160.00**

Imponibile previdenziale: **4000.00**

Aliquota IVA applicata: **0.00**

Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2** (non soggette)

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **000000**

Codice Identificativo Gara (CIG): **Z4928AEC9D**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### **Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **Compenso relativo alla prestazione professionale consistente nella verifica degli intonaci e delle parti costituenti gli interni della struttura del Teatro Antico di Taormina, al fine di ridurre il rischio derivante dalla caduta per distacco dalle mura lungo i passaggi destinati all'ordinario utilizzo da parte degli spettatori.**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **4000.00**

Valore totale: **4000.00**

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: **4160.00**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **Art.1, c.54-89, L. 190/2014**

## Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Importo: **4160.00**

Codice IBAN: **IT9610617504608000013852880**

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

