

# FATTURA ELETTRONICA

## Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT01641790702
- Progressivo di invio: 00003w1kiy
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: VP0VZB
- Telefono del trasmittente: 0874-60561

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05987631214
- Codice fiscale: SCRLGU81L25F839Z
- Nome: Luigi
- Cognome: Scarano
- Regime fiscale: RF19 (Regime forfettario)

### Dati della sede

- Indirizzo: Via Domenico di Gravina 22
- CAP: 80136
- Comune: Napoli
- Provincia: NA
- Nazione: IT

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01547311215
- Codice Fiscale: 80047540630
- Denominazione: Comune di Afragola

### Dati della sede

- Indirizzo: Piazza Municipio 1
- CAP: 80021
- Comune: Afragola
- Provincia: NA
- Nazione: IT

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
- Codice Fiscale: 01641790702
- Denominazione: TEAMSYSTEM SERVICE SRL

## **Soggetto emittente la fattura**

- Soggetto emittente: TZ (terzo)

## **Dati generali del documento**

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2024-10-28 (28 Ottobre 2024)
- Numero documento: 22
- Importo totale documento: 369.50
- Causale: Compenso per prestazione professionale

## **Bollo**

- Bollo virtuale: SI
- Importo bollo: 2.00

## **Cassa previdenziale**

- Tipologia cassa previdenziale: TC17 (Ente Previdenza Periti Industriali e Periti Industriali Laureati-EPPI)
- Aliquota contributo cassa (%): 5.00
- Importo contributo cassa: 17.50
- Imponibile previdenziale: 350.00
- Aliquota IVA applicata: 0.00
- Tipologia di non imponibilità del contributo: N2.2(!!! codice non previsto !!!)

## **Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**

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

- Descrizione bene/servizio: Liquidazione parcella per compenso professionale a seguito di Consulenza Extragiudiziale Biomeccanica espletata in relazione al sinistro con lesioni personali patite dalla Sig.ra Pagnano Angelina - evento dannoso del 03.09.2017 - Vostro Rif. PRT. G. 0016502/2019.
- Quantità: 1.00
- Valore unitario: 350.00
- Valore totale: 350.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N2.2(!!! codice non previsto !!!)

### **Nr. linea: 2**

- Descrizione bene/servizio: Bollo in fattura
- Quantità: 1.00
- Valore unitario: 2.00

- Valore totale: 2.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N2.2(!!! codice non previsto !!!)

### **Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

- Aliquota IVA (%): 0.00
- Natura operazioni: N2.2(!!! codice non previsto !!!)
- Totale imponibile/importo: 369.50
- Totale imposta: 0.00
- Riferimento normativo: Non soggetta art. 1/54-89 L. 190/2014 e succ. modifiche/integrazioni

### **Dati relativi al pagamento**

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)
- **Dettaglio pagamento**
  - Modalità: MP01 (contanti)
  - Data scadenza pagamento: 2024-10-28 (28 Ottobre 2024)
  - Importo: 369.50