

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

**Cedente / prestatore**

**Mittente:**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02100980974  
 Codice fiscale: SNSSFN79H07D612J  
 Cognome e Nome: **SANESISTEFANO**  
 Regime fiscale: **Ordinario**

**Sede:**

Indirizzo: **viale vittorio veneto, 13 - 59100 - PRATO (PO) IT**

**Trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **ITSNSSFN79H07D612J**  
 Progressivo di invio: **40**  
 Formato: **FPA12**  
 Codice Amministrazione destinataria: **UFJ0NP**

**Cessionario / committente**

**Dati anagrafici:**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00919910497**  
 Codice Fiscale: **82001510492**  
 Denominazione: **comune di Campo nell'Elba**

**Sede:**

Indirizzo: **piazza Dante Alighieri, 1 - 57034 - Marina di Campo (LI) IT**

**Parcella Nr. 10 del 02/07/2020**

Importo totale documento: 3897.79 (EUR)

**Ritenuta**

Tipologia	Importo	Aliquota(%):	Causale di pagamento
Ritenuta persone fisiche	614.41	20.00	Decodifica come da modello 770S

**Cassa previdenziale**

Tipologia	Aliquota contributo cassa (%)	Importo contributo cassa	Imponibile previdenziale	Aliquota IVA applicata	Contributo cassa soggetto a ritenuta	Tipologia di non imponibilità del contributo	Riferimento amministrativo / contabile
Cassa Previdenza Dottori Commercialisti	4.00	122.88	3072.03	22.00			

Nr. Cod.Art.	Descrizione	Periodo Riferimento	Quantità	U.M.	Valore unitario	Valore totale	Iva
1	Onorario per l'attività svolta come revisore dei conti per il Comune di Campo nell'Elba come da delibera del Consiglio Comunale n. 2 del 31/01/2018 - COMPETENZE I SEMESTRE 2020				2950.00	2950.00	22.00%
2	Rimborso spese di viaggio come da delibera fino al viaggio del 07/02/2020				122.03	122.03	22.00%

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

Aliquota IVA (%)	Natura operazioni	Spese accessorie	Arrotondamento	Totale imponibile/importo	Totale imposta	Esigibilità IVA	Riferimento normativo
22.00				3194.91	702.88	Esigibilità immediata	

**Pagamento**

Condizioni di pagamento: *Pagamento completo*

Importo	Scadenza pagamento	Termini di pagamento (in giorni)	Beneficiario	Modalità	IBAN	BIC
3283.39				Bonifico	IT66S0306921532100000090230	

