

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **10**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **6BT901**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04879890657**
Codice fiscale: **DLEDNL84A50C361C**
Nome: **DANIELA**
Cognome: **D'ELIA**
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA G. CARUCCI**
Numero civico: **4**
CAP: **84123**
Comune: **Pellezzano**
Provincia: **SA**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **studiogaeta1@libero.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **06322711216**
Denominazione: **Azienda Sanitaria Locale di Napoli 3 Sud - Dipartimento Salute Mentale**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Marconi EX Presidio BOTTAZZI**
Numero civico: **66**
CAP: **80059**
Comune: **Torre del Greco**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-11-11** (11 Novembre 2019)
Numero documento: **FPA 10/19**
Importo totale documento: **2500.00**

Bollo

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

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC21** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Psicologi-ENPAP)
Aliquota contributo cassa (%): **2.00**
Importo contributo cassa: **48.98**
Imponibile previdenziale: **2449.02**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N4** (esenti)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ONORARIO PROFESSIONALE MESE DI LUGLIO 2019 PER INCARICO " LINEA PROGETTUALE 15 dca 105/2014"**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **2449.02**
Valore totale: **2449.02**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RIVALSA IMPOSTA DI BOLLO**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **2.00**
Valore totale: **2.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **2449.02**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Regime forfettario Art. 1 L. 190/2014**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Escluso Art. 15 DPR 633/72**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **48.98**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Esente Art. 10 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2019-11-11** (11 Novembre 2019)
Importo: **2500.00**
Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO SPA**
Codice IBAN: **IT63N0306915216100000008509**

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