

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **0**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **ZL19M9**

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02753910831**  
Codice fiscale: **RSSMHL60B16D765S**  
Denominazione: **Michele Russo**  
Albo professionale di appartenenza: **Albo Avvocati**  
Provincia di competenza dell'Albo: **ME**  
Numero iscrizione all'Albo: **2043**  
Data iscrizione all'Albo: **2003-02-03** (03 Febbraio 2003)  
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

**Dati della sede**

Indirizzo: **piazza L. Pirandello, 13**  
CAP: **98034**  
Comune: **Francavilla di Sicilia**  
Provincia: **ME**  
Nazione: **IT**

**Recapiti**

E-mail: **avv.michele.russo@legaimail.it**

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Codice Fiscale: **00159650837**  
Denominazione: **Comune di Francavilla di Sicilia - Area I - Affari Generali**

**Dati della sede**

Indirizzo: **Piazza Annunziata n. 3**  
CAP: **98034**  
Comune: **Francavilla di Sicilia**  
Provincia: **ME**  
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD06** (parcella)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2018-12-17** (17 Dicembre 2018)

Numero documento: **FATTPA 4\_18**  
Importo totale documento: **500.00**

**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: **19.23**  
Imponibile previdenziale: **480.77**  
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: **Onorario parere in materia di diritto del lavoro G.M. n.29 del 04/05/2018** - 820/18  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **480.77**  
Valore totale: **480.77**  
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: **500.00**  
Totale imposta: **0.00**

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2018-12-17** (17 Dicembre 2018)  
Importo: **500.00**  
Istituto finanziario: **Bancoposta**  
Codice IBAN: **IT34R076011650000097629612**

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

820/18  
Miss. 1 Pag. 2 T. 1  
m. 8P/18