FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

PROT 274552/18
INS 4/10/18

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **0005077576**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **I7D09X**
Telefono del trasmittente: **05750505**
E-mail del trasmittente: **info@arubapec.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT08543841210**
Codice fiscale: **TRNBBR71S47G964G**
Nome: **BARBARA**
Cognome: **TRINCONE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA DEI TRIBUNALI 236**
CAP: **80139**
Comune: **Napoli**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **081405156**
E-mail: **b.trincone@libero.it**

Documento conforme all'originale composto di n: 3 fogli
L'Aquila, li 16/10/18
Il Responsabile

Allegato alla Det. n. 153/DA009
del 16/10/18

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80003170661**
Denominazione: **Regione Abruzzo - Servizio della cooperazione territoriale - IPA Adriatic**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Salaria Antica Est, 27/F - 67100 L'Aquila**
CAP: **67100**
Comune: **L'Aquila**
Provincia: **AQ**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01879020517**
Codice Fiscale: **01879020517**
Denominazione: **ArubaPEC S.p.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-10-04** (04 Ottobre 2018)
Numero documento: **FATTPA 17_18**
Importo totale documento: **7038.45**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **1109.47**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC04** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **221.89**
Imponibile previdenziale: **5547.33**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **00001**
Data contratto: **2018-05-01** (01 Maggio 2018)
Codice Unitario Progetto (CUP): **C19H7000040007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZA523A8FB9**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **ON**

Descrizione bene/servizio: **Compenso periodo dal 01/10/2018 al 31/12/2018 progetto "AdriaMore" figura profess. Project Manager.**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **5547.33000000**
Valore totale: **5547.33000000**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **5769.22**
Totale imposta: **1269.23**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **D.p.r. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2018-10-04** (04 Ottobre 2018)
Importo: **5928.98**
Istituto finanziario: **MEDIOLANUM**

Codice IBAN: [redacted]
Codice pagamento: BB

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

inarCASSA

CASSA NAZIONALE
DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA
PER GLI INGEGNERI ED ARCHITETTI
LIBERI PROFESSIONISTI

DIREZIONE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI
Ufficio Ciclo Attivo

Protocollo: **Inarcassa.1238166.18-10-2018**

667791/171.2.1/STAP03

Spett.le
SERVIZIO DELLA COOPERAZIONE
TERRITORIALE - IPA ADRIATIC
SERVIZIO DELLA COOPERAZIONE
TERRITORIALE IPA ADRIATIV
VIA SALARIA ANTICA EST, 27/F - 67100
L'AQUILA
67100 L'AQUILA AQ

Roma, 18 ottobre 2018

Oggetto: **certificato di regolarità contributiva Arch. Barbara Trincone - richiesta del 18/10/2018**

L'Arch. **Barbara Trincone**, nata a POZZUOLI NA il 07/11/1971, codice fiscale TRNBBR71S47G964G, matricola 667791 iscritta nei ruoli previdenziali di Inarcassa, **alla data del 18/10/2018, risulta in regola con gli adempimenti contributivi nei confronti di questa Associazione**, per quanto accertato in relazione alle comunicazioni annuali inviate.

IL RESPONSABILE DELLA DIREZIONE
(Fabrizio Fiore)

Fabrizio Fiore

Il presente certificato viene rilasciato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.50/2016. E' prodotto in carta semplice per gli usi consentiti dalla Legge, ha validità quattro mesi dalla data di rilascio e non preclude l'azione di accertamento e il recupero di eventuali somme che risultassero successivamente dovute.