FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

prot. 8191/20
inserito il 27/07/2020

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **FA72B**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **I7D09X**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01888060686**
Codice fiscale: **RSSLNZ72T06C632L**
Nome: **Lorenzo**
Cognome: **Rossi**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Falcone e Borsellino, 26**
CAP: **65129**
Comune: **Pescara**
Provincia: **PE**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **085.693695**
Fax: **085.7996027**
E-mail: **info@studiolorenzorossi.it**

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**
CAP: **67100**
Comune: **L'Aquila**
Provincia: **AQ**
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)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-07-27** (27 Luglio 2020)
Numero documento: **33/2020**
Importo totale documento: **800.84**
Causale: **nota prot 44684 del 14 02 2020**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **126.24**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **25.25**
Imponibile previdenziale: **631.18**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **44684**
Data convenzione: **2020-02-14** (14 Febbraio 2020)
Codice Unitario Progetto (CUP): **C19E20000200007**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **AswArtFor**
Valore: **0024**
Descrizione bene/servizio: **Rimborso spese missione - progetto MED Osmosis - Madrid 19-21 febbraio 2020**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **631.18**
Valore totale: **631.18**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **656.43**
Totale imposta: **144.41**
Esigibilità IVA: **D** (esigibilità differita)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-07-27** (27 Luglio 2020)
Importo: **674.60**

Istituto finanziario: **Monte Paschi di Siena**
Codice IBAN: [redacted]

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Documento elettronico**

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

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_20345324	Data richiesta	12/02/2020	Scadenza validità	11/06/2020

Denominazione/ragione sociale	ROSSI LORENZO
Codice fiscale	RSSLNZ72T06C632L
Sede legale	VIA TIRINO, 2 65129 PESCARA (PE)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato RISULTA REGOLARE nei confronti di

I.N.A.I.L.

I.N.P.S. - Non iscritto

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

Giunta Regionale d'Abruzzo
Giunta Regionale d'Abruzzo