

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA 12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **000014pqu8**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFX1HE**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03428720548**  
Codice fiscale: **GSTNCL81L25C745V**  
Nome: **NICOLA**  
Cognome: **GUSTINELLI**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Carolina Torreggiani n.9**  
CAP: **06012**  
Comune: **Città di Castello**  
Provincia: **PG**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00821180577**  
Denominazione: **Azienda USL Rieti**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Del Terminillo, 42**  
CAP: **02100**  
Comune: **Rieti**  
Provincia: **RI**  
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](http://www.fatturapa.gov.it)

Area FPA11

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-03-01** (01 Marzo 2021)  
Numero documento: **88**  
Importo totale documento: **180.00**

### Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC21** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Psicologi-ENPAP)  
Aliquota contributo cassa (%): **2.00**  
Importo contributo cassa: **3.53**  
Imponibile previdenziale: **176.47**  
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: **Progetto di formativo aziendale 14-3698 denominato: BUONE PRATICHE, MODELLI ORGANIZZATIVI E PDTA NEL TRATTAMENTO DEI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

**Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **Docenza**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **117.65**  
Valore totale: **117.65**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

**Nr. linea: 3**

Descrizione bene/servizio: **Lavori di gruppo**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **58.82**  
Valore totale: **58.82**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

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

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **58.82**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Esente art. 10 DPR 633/72**

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **121.18**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Esente art. 10 D.P.R. 633/72**

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2021-03-31** (31 Marzo 2021)  
Importo: **180.00**  
Codice IBAN: **IT41N0306921698100000000346**

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