

FATTURA ELETTRONICA

(esempio: avvocati con regime fiscale ordinario.)

Importo liquidato pari ad € 1000.00 oltre spese forfettarie al 15%)

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente:
Progressivo di invio:
Formato Trasmissione: **SDI**
Codice Amministrazione destinataria: **TGDPBH**
Telefono del trasmittente:
E-mail del trasmittente:

L'identificativo del trasmittente coincide con il codice fiscale del professionista oppure se si utilizza un intermediario riporta l'Identificativo fiscale dell'intermediario. Utilizzare il Codice IPA (Codice Univoco Ufficio) relativo alle Spese di Giustizia (utilizzare il seguente link per l'individuazione del codice delle pubbliche amministrazioni di proprio interesse: <http://www.indicepa.gov.it>)

Per il **TRIBUNALE DI CALTAGIRONE** inserire il codice: **TGDPBH**

<<<-----inserire i dati richiesti

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA:
Codice fiscale:
Nome:
Cognome:
Regime fiscale: **RF01** (Regime ordinario)

I dati anagrafici devono essere correttamente compilati con la **Partita IVA Codice Fiscale** se trattasi di persona fisica
Nome e Cognome se trattasi di persona fisica
Denominazione se trattasi di società di persone (studi associati).

Dati della sede

Indirizzo:
Numero civico:
CAP:
Comune:
Provincia:
Nazione: **IT**

<<<-----inserire i dati richiesti

Recapiti

Telefono:
Fax:
E-mail:

<<<-----inserire i dati richiesti

Dati del cessionario / committente

<<<-----inserire i seguenti dati:

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **82004000871**
Denominazione: **TRIBUNALE DI CALTAGIRONE**

Dati della sede

Indirizzo: **VIALE MARIO MILAZZO**
Numero civico: **218**
CAP: **95041**
Comune: **CALTAGIRONE**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente <<<----- Campo presente se si utilizza un intermediario

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA:
Denominazione:

Soggetto emittente la fattura

<<<----- Campo presente se si utilizza un intermediario

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

<<<-----inserire i dati richiesti

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: Indicare la data (**non antecedente all'esecutività del decreto di liquidazione**),
 Numero documento: :
 Importo totale documento: **1459.12** (**Importo coincidente con il Lordo**)
 Causale: (dati identificativi del procedimento) **Numero di R.G. - Cancelleria competente e nominativo dell'assistito.**

Ritenuta

<<<-----inserire i dati richiesti

Tipologia ritenuta: (ritenuta persone fisiche)**RT01**
 Importo ritenuta: **230.00**
 Aliquota ritenuta (%): **20.00**
 Causale di pagamento: (**decodifica come da modello 770S**)A

Cassa previdenziale

<<<-----inserire i dati richiesti

Tipologia cassa previdenziale: **TC01**
 Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
 Importo contributo cassa: **46.00**
 Imponibile previdenziale: **1150.00**
 Aliquota IVA applicata: **22.00**

Nell'imponibile deve essere indicato l'onorario comprensivo delle spese forfetizzate (se indicate nel decreto di liquidazione).

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

<<<-----inserire i dati richiesti

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Utilizzare questo campo per ulteriori l'indicazioni della prestazione e/o altri riferimenti che si ritengono utili.
 Valore unitario: **1150.00** Nel **campo valore unitario** deve essere indicato l'onorario comprensivo delle spese forfetizzate indicate nel decreto di liquidazione o quanto liquidato.
 Valore totale: **1150.00** Nel **campo valore totale** deve essere ripetuto lo stesso importo.
 IVA (%): **22.00**

Soggetta a ritenuta: **SI****Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

<<<-----inserire i dati richiesti

Aliquota IVA (%): **22.00** -il **Totale imponibile** (per gli Avvocati dato dall'onorario comprensivo di sp. forf. e dalla cassa previdenza questo deve essere indicato anche nei casi di regimi diversi dall'ordinario),
 Totale imponibile/importo: **1196.00** -il **Totale imposta** (IVA sull'imponibile)
 Totale imposta: **263.12**
 Esigibilità IVA: **S** (Scissione dei pagamenti) - **Applicazione della scissione dei pagamenti dell'IVA** (c.d. Split Payment).
 -(D.L. n. 50-2017 in vigore dal 1 luglio 2017)

Dati relativi al pagamento

<<<-----inserire i dati richiesti

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

Beneficiario del pagamento:
 Modalità: (**bonifico**)**MP05**
 Importo: **966.00**
 Istituto finanziario:
 Codice IBAN:

I dati richiesti nelle sezioni indicate devono essere inseriti in maniera corretta, in caso contrario la fattura sarà rifiutata.