

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPR12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03336420967**  
Progressivo di invio: **0051410690**  
Formato Trasmissione: **FPR12**  
Codice identificativo destinatario: **USAL8PV**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00711390815**  
Codice fiscale: **PSCNDR59E29B521D**  
Nome: **ANDREA**  
Cognome: **PISCIOTTA**  
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA IV APRILE 34/38**  
CAP: **91021**  
Comune: **CAMPOBELLO DI MAZARA**  
Provincia: **TP**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **3355383995**  
E-mail: **ANDREAPISCIOTTA@GMAIL.COM**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07150140825**  
Codice Fiscale: **07150140825**  
Denominazione: **GESTIONE ACI PALERMO SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIALE DELLE ALPI 2/B**  
CAP: **90144**  
Comune: **PALERMO**  
Provincia: **PA**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03336420967**  
Codice Fiscale: **03336420967**  
Denominazione: **Datev Koinos Srl**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2025-11-05** (05 Novembre 2025)  
Numero documento: **15**  
Importo totale documento: **806.00**

## Bollo

Bollo virtuale: **SI**  
Importo bollo: **2.00**

## Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC22** (INPS)  
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**  
Importo contributo cassa: **31.00**  
Aliquota IVA applicata: **0.00**  
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2.2** (non soggette - altri casi)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ONORARIO PROFESSIONALE QUALE COMPONENTE ORGANO DI CONTROLLO PERIODO DI FATTURAZIONE SECONDO SEMESTRE 2025**  
Quantità: **1.00000000**  
Valore unitario: **775.00000000**  
Valore totale: **775.00000000**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **AswTRiga**  
Valore testo: **Informazioni documento #ID#**  
Tipo dato: **AswRelStd**  
Valore testo: **Versione #Asw0100#**  
Tipo dato: **AswSwHouse**  
Valore testo: **DK SET/Parcellazione Gestione Studio/20.1.4.0**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)  
Totale imponibile/importo: **806.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Regime Forfettario**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2025-11-05** (05 Novembre 2025)  
Importo: **806.00**  
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA CASTELVETRANO**  
Codice IBAN: **IT24Y0306981830100000679001**

**Presa in carico - Bonifico Europeo  
autorizzato in data 19.11.2025 12:07**

Di seguito il riepilogo dell'operazione:

Numero operazione  
**INTER20251119BOSBE436396319**

N. C/C  
**1000/00012135**

Filiale  
**PALERMO VIA SCIUTI**

Indirizzo

-

Paese

-

Codice BIC/SWIFT  
**BCITITMMXXX**

Beneficiario effettivo

-

Banca  
**INTESA SANPAOLO SPA**

TRN  
**0306906874176009S90462004620IT**

Data addebito ordinante  
**19.11.2025**

Commissioni  
**1,00 Euro**

Operazione effettuata da  
**IGNAZIO PEPATI**

Intestato a  
**GESTIONE ACI PALERMO SRL**

Beneficiario  
**Andrea Pisciotta**

Località

-

IBAN  
**IT24Y0306981830100000679001**

Debitore effettivo

-

Causale  
**Pag. Fatt. N 15 del 5/11/25 quale  
compenso componente organo di  
controllo della gap srl secondo semestre  
2025**

Data regolamento beneficiario  
**19.11.2025**

Importo  
**806,00 Euro**

Totale operazione  
**807,00 Euro**

Sarà possibile revocare la disposizione fino alle ore 17:29 del 19.11.2025.

L'operazione potrebbe essere conteggiata e assoggettata al pagamento del 'Costo unitario per operazione' secondo le modalità previste dal contratto di conto corrente o carta.

Le operazioni disposte nelle giornate festive si considerano ricevute il primo giorno lavorativo successivo.