Cedente/prestatore (fornitore)	Cessionario/committente (cliente)
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT12754240013 Codice fiscale: TSCFRZ96H27F335K Cognome nome: **TOSCO FABRIZIO** Regime fiscale: RF01 ordinario Indirizzo: VIA GARIBALDI N 94 Comune: SANTENA Provincia: TO Cap: 10026 Nazione: IT	Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04776530018 Codice fiscale: 82004870018 Denominazione: **FONDAZIONE CAMILLO CAVOUR** Indirizzo: PIAZZA VISCONTI VENOSTA N 2 Comune: SANTENA Provincia: TO Cap: 10026 Nazione: IT

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 fattura		8	25-03-2024	W7YVJK9

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	servizio del 16/03/2024	77,00	8,19			10,00	630,63
	servizio del 23/03/2024	75,00	8,19			10,00	614,25

RIEPILOGHI IVA E TOTALI					
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
S (scissione dei pagamenti) operazione soggetta a scissione dei pagamenti ex art.17 ter-D.P.R 633/1972	10,00		-1,24	1.243,64	124,36

Importo bollo	Sconto/Maggiorazione	Arr.	Totale documento
			1.368,00

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
MP05 Bonifico	IBAN IT58O0630530980000210180081	Data termine 25-03-2024	1.368,00

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **ITTSCFRZ96H27F335K**
Progressivo di invio: **51**
Formato Trasmissione: **FPR12**
Codice identificativo destinatario: **W7YVJK9**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT12754240013**
Codice fiscale: **TSCFRZ96H27F335K**
Nome: **FABRIZIO**
Cognome: **TOSCO**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GARIBALDI N 94**
CAP: **10026**
Comune: **SANTENA**
Provincia: **TO**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04776530018**
Codice Fiscale: **82004870018**
Denominazione: **FONDAZIONE CAMILLO CAVOUR**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA VISCONTI VENOSTA N 2**
CAP: **10026**
Comune: **SANTENA**
Provincia: **TO**
Nazione: **IT**

Versione FPR12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-03-25** (25 Marzo 2024)
Numero documento: **8**
Importo totale documento: **1368.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **servizio del 16/03/2024**

Quantità: **77.00**
Valore unitario: **8.19**
Valore totale: **630.63**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **servizio del 23/03/2024**
Quantità: **75.00**
Valore unitario: **8.19**
Valore totale: **614.25**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Arrotondamento: **-1.24**
Totale imponibile/importo: **1243.64**
Totale imposta: **124.36**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **operazione soggetta a scissione dei pagamenti ex art.17 ter-D.P.R 633/1972**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2024-03-25** (25 Marzo 2024)
Importo: **1368.00**
Codice IBAN: **IT58O0630530980000210180081**