**Cedente/prestatore (fornitore)**

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

**Cessionario/committente (cliente)**

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 | | 50 | 27-12-2024 | W7YVJK9 |

| Cod. articolo | Descrizione | Quantità | Prezzo unitario | UM | Sconto o magg. | %IVA | Prezzo totale |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | servizio del 21/12/2024 | 30,00 | 8,19 | | | 10,00 | 245,70 |
| | servizo del 21/12/2024 | 87,00 | 8,19 | | | 10,00 | 712,53 |

**RIEPILOGHI IVA E TOTALI**

| esigibilità iva / riferimenti normativi | %IVA | Spese accessorie | Arr. | Totale imponibile | Totale imposta |
|---|---|---|---|---|---|
| S (scissione dei pagamenti)<br>operazione soggetta a scissione dei pagamenti ex.art17 ter D.P.R 633/1972 | 10,00 | | -0,96 | 957,27 | 95,73 |

| Importo bollo | Sconto/Maggiorazione | Arr. | Totale documento |
|---|---|---|---|
| | | | 1.053,00 |

| Modalità pagamento | Dettagli | Scadenze | Importo |
|---|---|---|---|
| MP05 Bonifico | IBAN IT58O0630530980000210180081 | Data termine 27-12-2024 | 1.053,00 |

# Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **ITTSCFRZ96H27F335K**
Progressivo di invio: **zGC6O**
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: **2024-12-27** (27 Dicembre 2024)
Numero documento: **50**
Importo totale documento: **1053.00**

# Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

***Nr. linea: 1***

Descrizione bene/servizio: **servizio del 21/12/2024**

Quantità: **30.00**
Valore unitario: **8.19**
Valore totale: **245.70**
IVA (%): **10.00**

***Nr. linea: 2***

Descrizione bene/servizio: **servizo del 21/12/2024**
Quantità: **87.00**
Valore unitario: **8.19**
Valore totale: **712.53**
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Arrotondamento: **-0.96**
Totale imponibile/importo: **957.27**
Totale imposta: **95.73**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **operazione soggetta a scissione dei pagamenti ex.art17 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: **2024-12-27** (27 Dicembre 2024)
Importo: **1053.00**
Codice IBAN: **IT58O0630530980000210180081**