

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06628860964**
Progressivo di invio: **1118135815**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **71PIWI**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00689050953**
Codice fiscale: **DUAGPP62L70M168O**
Nome: **GIUSEPPINA**
Cognome: **UDA**
Titolo: **DOTTORESSA**
Albo professionale di appartenenza: **ODCEC**
Provincia di competenza dell'Albo: **OR**
Numero iscrizione all'Albo: **55/A**
Data iscrizione all'Albo: **1996-04-29** (29 Aprile 1996)
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Antioco Casula n. 3**
CAP: **09170**
Comune: **ORISTANO**
Provincia: **OR**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **07831861391**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80004010957**
Denominazione: **PROVINCIA DI ORISTANO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA ENRICO CARBONI**
CAP: **09170**
Comune: **ORISTANO**
Provincia: **OR**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06628860964**
Codice Fiscale: **06628860964**
Denominazione: **PA DIGITALE S.P.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2026-10-01** (01 Ottobre 2026)
Numero documento: **214E**
Importo totale documento: **9279.30**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **1462.69**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **292.54**
Imponibile previdenziale: **7313.44**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Onorari, competenze e indennita' spettanti pe la funzione di Presidente del Collegio dei Revisori della PROVINCIA di ORISTANO dal 01/07/2026 al 30/09/2026. Compenso annuo 29.015,37 Delibera dell'A.S. n.129 del 27/11/2024.**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **N**
Data inizio periodo di riferimento: **2026-07-01** (01 Luglio 2026)
Data fine periodo di riferimento: **2026-09-30** (30 Settembre 2026)
Valore unitario: **7313.44**
Valore totale: **7313.44**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **7605.98**
Totale imposta: **1673.32**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2026-10-01** (01 Ottobre 2026)
Data scadenza pagamento: **2026-10-01** (01 Ottobre 2026)
Importo: **7816.61**
Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ARBOREA**
Codice IBAN: **IT43B0836217400000000031356**
Codice ABI: **08362**

Codice CAB: **17400**
Codice BIC: **ICRAITRRA20**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura 214E 1_10_2026.pdf**
Algoritmo di compressione: **ZIP**
Formato: **pdf**
Descrizione: **Fattura 214E 1_10_2026.pdf #AL99#**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it