

Allegato 2

Check Fattura Elettronica fuori campo IVA

Laddove sia obbligatorio il rifiuto della fattura è stato indicato nella segnalazione, negli altri casi non è necessario il rifiuto se c'è coerenza contabile.

FATTURA ELETTRONICA FUORI CAMPO IVA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: ITXYZKJL57T18D9990
Progressivo di invio: 218759
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: 5W71Z2
Telefono del trasmittente: 05327.....
E-mail del trasmittente: studiocaio@pincomail.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01234567890
Codice fiscale: 01234567890
Denominazione: CAIO SRL
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA Sempronio N.78
CAP: 44121
Comune: FERRARA
Provincia: FE
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: FE Numero
di iscrizione: 1999999
Capitale sociale: 113000.00
Numero soci: SU (socio unico)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00434690384
Codice Fiscale: 80007370382
Denominazione: UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FERRARA

Dati della sede

Indirizzo: VIA SAVONAROLA N.9
CAP: 44121
Comune: FERRARA
Provincia: FE Nazione:
IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT09999999999

Codice Fiscale: XYZKJL57T18D9990

Nome: TIZIO

Cognome: CAIO

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documentoTipologia documento: **TD01** (fattura)TD01 fattura; TD04 nota di credito; TD06 parcella ...
Verificare che **la tipologia corrisponda** al documentoValuta importi: **EUR**Data documento: **2015-10-14** (14 Ottobre 2015)Numero documento: **23 D**Importo totale documento: **462.01**Verificare che sia la **somma di tutte le line di dettaglio**. In caso contrario la fattura si può gestire ugualmente.Causale: **Fattura di vendita****Bollo**Bollo virtuale: **SI**Importo bollo: **2.00****Nel caso sia previsto il bollo, entrambi i campi sono obbligatori.**
Se i campi non vengono valorizzati RIFIUTARE**Dati dell'ordine di acquisto**Identificativo ordine di acquisto: **490**Data ordine di acquisto: **2015-09-17** (17 Settembre 2015)Codice Identificativo Gara (CIG): **Z99999E99F**Controllare che **CIG e CUP**, se dovuti, siano in questo blocco dati e **nelle apposite voci**, altrimenti RIFIUTARE**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**Descrizione bene/servizio: **Partecipazione RdC e Nu****ROSSI MARIA Document 01 123456 DEL 26/09/2015 Codice****999999 SPE PARTECIPAZIONE ESTERNA**Controllare che ci sia **solo descrizione del bene/servizio** e non ci siano indicazioni incoerenti o di difficile interpretazione. altrimenti RIFIUTAREQuantità: **1.00**La quantità è un dato obbligatorio, **non ci può essere zero**, altrimenti RIFIUTAREUnità di misura: **Num.**Valore unitario: **259.24000000**Valore totale: **259.24**Verificare che il **valore totale coincida con il prodotto tra quantità e valore unitario**; verificare che sia **solo l'imponibile**. altrimenti RIFIUTAREIVA (%): **0.00**Natura operazione: **N4** (esente)**Nr. linea: 2**Descrizione bene/servizio: **Codice 9999999-09 MANZONI PARTECIPAZIONE ESTERNA**Quantità: **1.00**Unità di misura: **Num.**Valore unitario: **200.77000000**Valore totale: **200.77**IVA (%): **0.00**Natura operazione: **N4** (esente)**Nr. linea: 3**Tipo cessione/prestazione: **AC** (spesa accessoria)Descrizione bene/servizio: **IMPOSTA DI BOLLO assolta in modo virtuale - Autorizzazione Prot.2011/35769 del**

12/04/2011

Valore unitario: 0.00000000

Valore totale: 2.00

In questo caso il fornitore ha inserito la riga di dettaglio, quindi il bollo confluirà nel totale fattura e andrà pagato da Unife. Se non ci fosse questa riga il bollo sarebbe a carico del fornitore

IVA (%): 0.00

Natura operazione: N4 (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00

Natura operazioni: N4 (esenti)

Totale imponibile/importo:

462.01

Totale imposta: 0.00

Riferimento normativo: ESENTE ART.10 ALTRI NUMERI DPR 633/72 (SERVIZI)

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI . QUADRARE CON GLI IMPONIBILI DELLE RIGHE DETTAGLIO E CON IL TOTALE FATTURA

Se operazione non soggetta a IVA, è **obbligatoria** la **norma esenzione**, se non presente RIFIUTARE

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: 2015-10-14 (14 Ottobre 2015)

Termini di pagamento (in giorni): 15

Data scadenza pagamento: 2015-10-29 (29 Ottobre 2015)

Importo: 462.01

Istituto finanziario: CASSA DI RISPARMIO DI FERRARA

Codice IBAN: IT999999999900000000099999

Codice ABI: 09999

Codice CAB: 12345

CAMPO NON OBBLIGATORIO MA UTILE PER VERIFICARE DIVERSE INFORMAZIONI