

DATI FISCALI OPERATORE OLISTICO:

NOME DITTA

SEDE LEGALE

P.IVA

C.FISCALE

Eventuale logo facoltativo

Eventuale numero telefonico facoltativo

Eventuale sito web facoltativo

**FATTURA n.  
li /data  
emissione  
fattura**

**CLIENTE:**

**SPETT.LE**

**tutti i dati fiscali del cliente comprensivi di residenza completa e codice fiscale**

Descrizione	Quantità	Importo unitario	Totale
Servizio di massaggio di benessere, oppure servizio di massaggi ( nome tecnica massaggio )	1	€ 30,00	30,00 €
			0,00 €
			0,00 €
			0,00 €
		<b>IMPONIBILE</b>	<b>30,00 €</b>

NON IMPONIBILE O ESENTE ART.____	-----
IVA _____ %	-----
Rivalsa I.N.P.S. 4 %	-----
<b>TOTALE FATTURA</b>	<b>€ 30,00</b>

**Operazione effettuata ai sensi dell'articolo 27 commi 1 e 2 D.L. 6 luglio 2011 n.98**

( dicitura obbligatoria regime ex minimi, per regime forfettario sarà diversa ma ancora non è stata emanata )

Pagamento avvenuto il DATA tramite MODALITA' DI PAGAMENTO

**attività professionale di cui alla legge 14 gennaio 2013, n. 4**

**Rivalsa L. 335/95**

***NOTA BENE! Questo è un modello di fattura per chi appartiene al regime ex minimi o forfettario, e quindi esente dall'aggiungere iva. Se si applica iva nel campo apposito inserire 22 %. a fianco calcolare iva e poi cambiare TOTALE FATTURA!***

***Come spiegato nel video, la rivalsa del 4 % è facoltativa e solo per chi appartiene alla GESTIONE PREVIDENZIALE SEPARATA I.N.P.S.***

***Se non si appartiene a questa gestione previdenziale, si può eliminare tranquillamente questo campo. Se ci si appartiene, si calcola il 4 % a destra e si procede così al calcolo totale da scrivere in TOTALE FATTURA.***