

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00540880861**
Progressivo di invio: **3HXST**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **PLVKIF**
Telefono del trasmittente: **+39093520982**
E-mail del trasmittente: **assistenza@fatturapertutti.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01132710862**
Codice fiscale: **BLNFRZ85D13C342W**
Nome: **FABRIZIO**
Cognome: **BELINTENDE**
Titolo: **Sig.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Piano Arena**
Numero civico: **13/A**
CAP: **94010**
Comune: **Assoro**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **3207076701**
E-mail: **belintendefabrizio@hotmail.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00052420866**
Denominazione: **Comune di Assoro**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Crisa**
Numero civico: **280**
CAP: **94010**
Comune: **Assoro**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2025-09-29** (29 Settembre 2025)
Numero documento: **8/FE**
Importo totale documento: **47289.92**
Causale: **CIG.:B4994E541C**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Vs. dare per certificato di pagamento n. 1 relativo al 1° SAL dei Lavori di riqualificazione di piazza Umberto I. CIG.: B4994E541C. Affidamento Determina n.g/le 1426 del 31/12/2024**
Quantità: **1.000000**
Valore unitario: **38762.230000**
Valore totale: **38762.230000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **38762.23**
Totale imposta: **8527.69**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA 22%**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2025-09-29** (29 Settembre 2025)
Termini di pagamento (in giorni): **0**
Data scadenza pagamento: **2025-09-29** (29 Settembre 2025)
Importo: **38762.23**
Istituto finanziario: **MEDIOLANUM**
Codice IBAN: **IT20Z0306234210000002531475**

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