

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT08245660017**  
 Progressivo di invio: **362073**  
 Formato Trasmissione: **FPA12**  
 Codice Amministrazione destinataria: **PLVKIF**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01224500866**  
 Codice fiscale: **BRCNGL77A18E536L**  
 Nome: **ANGELO**  
 Cognome: **BARCELLONA**  
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA CONDORELLI, 52**  
 CAP: **94010**  
 Comune: **ASSORO**  
 Provincia: **EN**  
 Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **EN**  
 Numero di iscrizione: **EN 56723**  
 Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Recapiti

E-mail: [angelobarcellona2013@gmail.com](mailto:angelobarcellona2013@gmail.com)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00052420866**  
 Codice Fiscale: **00052420866**  
 Denominazione: **COMUNE DI ASSORO**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA CRISA, 280**  
 CAP: **94010**  
 Comune: **ASSORO**  
 Provincia: **EN**  
 Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2025-10-29** (29 Ottobre 2025)  
 Numero documento: **92**  
 Importo totale documento: **439.20**  
 Causale: **Ft Split Payment ex art.17-ter DPR 633/72**

## Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**  
 Identificativo contratto: **711**  
 Data contratto: **2025-08-01** (01 Agosto 2025)  
 Codice commessa/convenzione: **DETERMINA**  
 Codice Identificativo Gara (CIG): **B7DB62E4CD**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

### *Codifica articolo*

Tipo: **Articolo**  
 Valore: **VS. DARE**  
 Descrizione bene/servizio: **Vs. dare per lavori di manutenzione servizi igienici immobili comunali.**  
 Quantità: **1.00000000**  
 Unità di misura: **N**  
 Valore unitario: **360.00**  
 Valore totale: **360.00**  
 IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
 Totale imponibile/importo: **360.00**  
 Totale imposta: **79.20**  
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
 Riferimento normativo: **22% - GENERICO**

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
 Decorrenza termini di pagamento: **2025-10-29** (29 Ottobre 2025)  
 Termini di pagamento (in giorni): **30**  
 Data scadenza pagamento: **2025-11-28** (28 Novembre 2025)  
 Importo: **360.00**  
 Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO COOPERATIVO L**  
 Codice IBAN: **IT03W0895483590010000104012**  
 Codice ABI: **08954**  
 Codice CAB: **83590**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)