

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01895030995**
Progressivo di invio: **X0001LI8E7**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02066400405**
Codice fiscale: **06188330150**
Denominazione: **MAGGIOLI SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via del Carpino**
CAP: **47822**
Comune: **Santarcangelo di Romagna**
Provincia: **RN**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RN**
Numero di iscrizione: **219107**
Capitale sociale: **5000000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0541628111**
E-mail: **maggiolispa@maggioli.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00052420866**
Codice Fiscale: **00052420866**
Denominazione: **COMUNE DI ASSORO**
Titolo onorifico: **0000194003**

Dati della sede

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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01895030995**
Denominazione: **CompEd Servizi Srl - Società a socio unico**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2025-11-12** (12 Novembre 2025)
Numero documento: **0002150268**
Importo totale documento: **517.60**
Causale: **FATT. IVA SPLIT P.**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **231/903**
Data ordine di acquisto: **2025-10-01** (01 Ottobre 2025)
Codice Identificativo Gara (CIG): **B8687EFD1A**

Identificativo ordine di acquisto: **0**
Codice commessa/convenzione: **Ai sensi dell'articolo 124, l'autocertificazione del DURF e il DURF sono**

Identificativo ordine di acquisto: **0**
Codice commessa/convenzione: **disponibili al link: www.maggioli.it**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **0003026752**
Data DDT: **2025-11-06** (06 Novembre 2025)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **CODICE**
Valore: **N2210**
Descrizione bene/servizio: **FOGLI PER REGISTRI DI STATO CIVILE STAMPATI SU CARTA FABRIANO CON STEMMMA DELLA REPUBBLICA IN FILIGRANA IN FORMATO A4**
Quantità: **528.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **0.49000000**
Valore totale: **258.72**
IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **Dest.Fin.**
Valore testo: **COMUNE DI ASSORO - 94010 ASSORO EN**
Tipo dato: **DETERMINA**
Valore testo: **231/903 del 20251001**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **CODICE**
Valore: **N2210**
Descrizione bene/servizio: **FOGLI PER REGISTRI DI STATO CIVILE STAMPATI SU CARTA FABRIANO CON STEMMMA DELLA REPUBBLICA IN FILIGRANA IN FORMATO A4**
Quantità: **196.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **0.49000000**

Valore totale: **96.04**

IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **DETERMINA**

Valore testo: **231/903 del 20251001**

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **CODICE**

Valore: **CZM-N2014**

Descrizione bene/servizio: **NUMERAZIONE STATO CIVILE**

Quantità: **2.000000000**

Unità di misura: **PZ**

Valore unitario: **30.000000000**

Valore totale: **60.00**

IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **DETERMINA**

Valore testo: **231/903 del 20251001**

Nr. linea: 4

Tipo cessione/prestazione: **AC** (spesa accessoria)

Descrizione bene/servizio: **Spese Trasporto**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **9.50**

Valore totale: **9.50**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **424.26**

Totale imposta: **93.34**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2026-01-12** (12 Gennaio 2026)

Importo: **424.26**

Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA**

Codice IBAN: **IT47Y0538768020000000006525**

Codice BIC: **BPMOIT22XXX**

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_47472833	Data richiesta	18/09/2025	Scadenza validità	16/01/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MAGGIOLI S.P.A.
Codice fiscale	06188330150
Sede legale	VIA DEL CARPINO N 8 SANTARCANGELO DI ROMAGNA RN 47822

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.