

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SM03473**
Progressivo di invio: **2/690**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02359170848**
Codice fiscale: **LNGRRT78R23Z112T**
Nome: **ROBERTO**
Cognome: **ALONGI**
Regime fiscale: **RF18** (altro)

Dati della sede

Indirizzo: **C.DA MANARESI**
CAP: **92015**
Comune: **RAFFADALI**
Provincia: **AG**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **AG**
Numero di iscrizione: **157889**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: **alongiroberto@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**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **SM03473**
Denominazione: **Passepartout S.p.A**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-11-08** (08 Novembre 2024)
Numero documento: **2/690**
Importo totale documento: **122.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **N.1082 30/10/2024**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B40CB50A2A**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **00001**
Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO TRASPORTO ANIMALI VIVI, Viaggio del 01/11/2024**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **VA**
Valore unitario: **100.000000**
Valore totale: **100.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **100.00**
Totale imposta: **22.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2024-11-08** (08 Novembre 2024)
Importo: **100.00**
Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE SANT'ANGELO SCPA**
Codice IBAN: **IT88R0577283060CC0850006406**
Codice ABI: **05772**
Codice CAB: **83060**

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_46161220	Data richiesta	23/10/2024	Scadenza validità	20/02/2025
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ALONGI ROBERTO
Codice fiscale	LNGRRT78R23Z112T
Sede legale	CONTRADA MANARESI, 33 92015 RAFFADALI (AG)

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.