

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06628860964**
Progressivo di invio: **26**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01126740867**
Codice fiscale: **GGLNGL66H23A478Q**
Nome: **ANGELO**
Cognome: **GAGLIANO**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **C.DA MADDALENA**
Numero civico: **8**
CAP: **94010**
Comune: **ASSORO**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

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**
Numero civico: **280**
CAP: **94010**
Comune: **ASSORO**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06628860964**
Codice Fiscale: **06628860964**
Denominazione: **PA DIGITALE S.P.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2025-11-10** (10 Novembre 2025)
Numero documento: **09/2025**
Importo totale documento: **551.76**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **VS. DARE PER LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA NEL CIMITERO COMUNALE DI SAN GIORGIO FRAZIONE DI ASSORO. - ONERI PER TRASPORTO IN DISCARICA E CARATTERIZZAZIONE RIFIUTI. - DET. N. 1429 DEL 31/12/2024. - CIG: B50232A7C6.**
Valore unitario: **501.60000000**
Valore totale: **501.60000000**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00000000**
Totale imponibile/importo: **501.60**
Totale imposta: **50.16**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2024-04-11** (11 Aprile 2024)
Importo: **501.60**
Istituto finanziario: **UNICREDIT S.P.A. - AGENZIA DI LEONFORTE**
Codice IBAN: **IT66Z020088366000300131712**

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

taglia

Criterio Aggiudicazione**Minor Prezzo****CIG****BS0232A7C6****CUP****CPV****Identificativo****45262522-6****Descrizione****Lavori edili****Categoria****OG 1 Edifici civili e industriali****Fornitura****100****Formulazione offerta economica****VALORE ECONOMICO****Decimali Offerta****2****Termini di pagamento****60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA****Importo base d'asta****€ 17.411,62****Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso****€ 309,93****Dati consegna e fatturazione**

Fatturazione: VIA CRISA 280 - 94010 ASSORO ASSORO (ENNA);Consegna: VIA CRISA 280 - 94010 ASSORO ASSORO (ENNA); Aliquote: secondo la normativa vigente

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_47441619	Data richiesta	17/09/2025	Scadenza validità	15/01/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ANGELO GAGLIANO
Codice fiscale	GGLNGL66H23A478Q
Sede legale	VIA SAN GIUSEPPE N 53 4 ASSORO EN 94010

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.
CNCE

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.