

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SM03473**  
Progressivo di invio: **3/37**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **PLVKIF**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00072620867**  
Codice fiscale: **MTAGPP45D24C342I**  
Nome: **GIUSEPPE**  
Cognome: **AMATO**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Viale Unità d'Italia, 67**  
CAP: **94100**  
Comune: **Enna**  
Provincia: **EN**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **0935/20380**  
E-mail: **dittagiuseppeamato@gmail.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00052420866**  
Codice Fiscale: **00052420866**  
Denominazione: **COMUNE DI ASSORO - AREA 3 GESTIONE DEL TERRITORIO**

### 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 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: **2025-01-14** (14 Gennaio 2025)  
Numero documento: **3/37**  
Importo totale documento: **85.00**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **DET.1298**  
Data ordine di acquisto: **2024-12-12** (12 Dicembre 2024)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4AFCB710**

## Dati relativi al trasporto

### Altri dati

Data e ora ritiro merce: **2025-01-14T09:40:00** (14 Gennaio 2025 09:40:00)  
Data inizio trasporto: **2025-01-14** (14 Gennaio 2025)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**  
Valore: **\*\***  
Descrizione bene/servizio: **FORNITURA RADIOCOMANDI PER IMPIANTO SEMAFORICO**  
Quantità: **1.000000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **69.672100**  
Valore totale: **69.67**  
IVA (%): **22.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **DETERMINA NR.1298 DEL 12/12/2024**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **CODICE CIG: B4AFC5B710**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **69.67**  
Totale imposta: **15.33**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2025-02-14** (14 Febbraio 2025)  
Importo: **69.67**  
Istituto finanziario: **BANCA UNICREDIT SPA**  
Codice IBAN: **IT06A0200816803000300390891**  
Codice ABI: **02008**  
Codice CAB: **16803**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **ft\_3-37\_14012025.pdf**  
Formato: **pdf**  
Descrizione: **Documento in formato PDF**

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_43781533	Data richiesta	28/11/2024	Scadenza validità	28/03/2025
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	GIUSEPPE AMATO
Codice fiscale	MTAGPP45D24C342I
Sede legale	VIA DEI GERANI N 2 ENNA EN 94100

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.