

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

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.