

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **113**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00491250866**
Codice fiscale: **00491250866**
Denominazione: **SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ASMIDA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA G. FAVA,**
Numero civico: **35**
CAP: **94100**
Comune: **Enna**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **3346520500**
Fax: **0935533043**
E-mail: **INFO@ASMIDA.IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00052420866**
Denominazione: **Comune di Assoro - AFFARI GENERALI**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Crisa 280**
CAP: **94010**
Comune: **Assoro**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

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: **2025-03-28** (28 Marzo 2025)
Numero documento: **FATTPA 113_25**

Importo totale documento: **4800.25**
Causale: **SERVIZIO PER L'ASSISTENZA SPECIALISTICA AUTONOMIA E COMUNICAZIONE PER ALUNNI CON DISABILITA' ANNO SCOLASTICO 2024/25 - GENNAIO E FEBBRAIO 2025**

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **D.D. N. 1094**
Data convenzione: **2024-11-07** (07 Novembre 2024)
Codice Identificativo Gara (CIG): **B411B6936F**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO PER L'ASSISTENZA SPECIALISTICA AUTONOMIA E COMUNICAZIONE PER ALUNNI CON DISABILITA' ANNO SCOLASTICO 2024/25 - GENNAIO 2025 MINORE B.L. ORE 40, M.C. ORE 28, P.V. ORE 29**
Quantità: **97.00**
Valore unitario: **21.6667**
Valore totale: **2101.6699**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO PER L'ASSISTENZA SPECIALISTICA AUTONOMIA E COMUNICAZIONE PER ALUNNI CON DISABILITA' ANNO SCOLASTICO 2024/25 - FEBBRAIO 2025 MINORE B.L. ORE 37, M.C. ORE 42, P.V. ORE 35**
Quantità: **114.00**
Valore unitario: **21.6667**
Valore totale: **2470.0038**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **4571.67**
Totale imposta: **228.58**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **ALIQUOTA SPECIALE COOPERATIVE SOCIALI**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2025-03-28** (28 Marzo 2025)
Importo: **4571.67**
Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO**
Codice IBAN: **IT96U0306909606100000017901**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **ASMIDA DURC CON VALIDITA' FINO AL 28-06-2025.pdf**
Nome dell'allegato: **Dichiarazione accomp. Fattura generale gennaio 25.pdf**
Nome dell'allegato: **Dichiarazione accomp. Fattura generale febbraio 2025.pdf**
Nome dell'allegato: **Relazione B.L. febbraio 2025.pdf**
Nome dell'allegato: **Relazione B.L. gennaio 2025.pdf**
Nome dell'allegato: **Relazione M.C. febbraio 2025.pdf**
Nome dell'allegato: **Relazione M.C. gennaio 2025.pdf**
Nome dell'allegato: **Relazione P.V. febbraio 2025.pdf**
Nome dell'allegato: **Relazione P.V. gennaio 2025.pdf**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **113**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00491250866**
Codice fiscale: **00491250866**
Denominazione: **SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ASMIDA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA G. FAVA,**
Numero civico: **35**
CAP: **94100**
Comune: **Enna**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **3346520500**
Fax: **0935533043**
E-mail: **INFO@ASMIDA.IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00052420866**
Denominazione: **Comune di Assoro - AFFARI GENERALI**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Crisa 280**
CAP: **94010**
Comune: **Assoro**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

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: **2025-03-28** (28 Marzo 2025)
Numero documento: **FATTPA 113_25**

Importo totale documento: **4800.25**
Causale: **SERVIZIO PER L'ASSISTENZA SPECIALISTICA AUTONOMIA E COMUNICAZIONE PER ALUNNI CON DISABILITA' ANNO SCOLASTICO 2024/25 - GENNAIO E FEBBRAIO 2025**

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **D.D. N. 1094**
Data convenzione: **2024-11-07** (07 Novembre 2024)
Codice Identificativo Gara (CIG): **B411B6936F**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO PER L'ASSISTENZA SPECIALISTICA AUTONOMIA E COMUNICAZIONE PER ALUNNI CON DISABILITA' ANNO SCOLASTICO 2024/25 - GENNAIO 2025 MINORE B.L. ORE 40, M.C. ORE 28, P.V. ORE 29**
Quantità: **97.00**
Valore unitario: **21.6667**
Valore totale: **2101.6699**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO PER L'ASSISTENZA SPECIALISTICA AUTONOMIA E COMUNICAZIONE PER ALUNNI CON DISABILITA' ANNO SCOLASTICO 2024/25 - FEBBRAIO 2025 MINORE B.L. ORE 37, M.C. ORE 42, P.V. ORE 35**
Quantità: **114.00**
Valore unitario: **21.6667**
Valore totale: **2470.0038**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **4571.67**
Totale imposta: **228.58**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **ALIQUOTA SPECIALE COOPERATIVE SOCIALI**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2025-03-28** (28 Marzo 2025)
Importo: **4571.67**
Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO**
Codice IBAN: **IT96U0306909606100000017901**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **ASMIDA DURC CON VALIDITA' FINO AL 28-06-2025.pdf**
Nome dell'allegato: **Dichiarazione accomp. Fattura generale gennaio 25.pdf**
Nome dell'allegato: **Dichiarazione accomp. Fattura generale febbraio 2025.pdf**
Nome dell'allegato: **Relazione B.L. febbraio 2025.pdf**
Nome dell'allegato: **Relazione B.L. gennaio 2025.pdf**
Nome dell'allegato: **Relazione M.C. febbraio 2025.pdf**
Nome dell'allegato: **Relazione M.C. gennaio 2025.pdf**
Nome dell'allegato: **Relazione P.V. febbraio 2025.pdf**
Nome dell'allegato: **Relazione P.V. gennaio 2025.pdf**

