

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **ITSCRSNT75L20A478N**
Progressivo di invio: **001ZJ**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **PLVKIF**
Telefono del trasmittente: **0935620429**
E-mail del trasmittente: **eduwareso@tiscali.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00688500867**
Denominazione: **EDUWARE SOFTWARE DI SCARDULLO SANTO**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Dott. Santi Santoro 2/4/6/8**
CAP: **94010**
Comune: **ASSORO**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **ML3XQ**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00052420866**
Codice Fiscale: **00052420866**
Denominazione: **COMUNE DI ASSORO VIGILI**

Dati della sede

Indirizzo: **via crisa n.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: **23/PA/2025**
Importo totale documento: **300.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1
Identificativo ordine di acquisto: **B4ACED1295**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4ACED1295**

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Mezzo di trasporto: **Mezzo mittente**
Causale trasporto: **Vendita a cliente**
Descrizione beni trasportati: **A vista**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Cig :**B4ACED1295**
Quantità: **0.00**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **0.0000**
Valore totale: **0.0000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Stampante A3 a colori x stampe segnaletica stradale compresa accessorio per plastificazione a caldo**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **245.9016**
Valore totale: **245.9000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Scissione dei pagamenti. Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art.17-ter del D.P.R. n. 633/1972**
Quantità: **0.00**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **0.0000**
Valore totale: **0.0000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Totale da pagare : 245,90**
Quantità: **0.00**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **0.0000**
Valore totale: **0.0000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **245.90**
Totale imposta: **54.10**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2025-03-29** (29 Marzo 2025)
Importo: **245.90**
Istituto finanziario: **RISCOSSA IT38 T089 5483 5900 1000 0101 711**
Codice IBAN: **IT38T0895483590010000101711**

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_43927026	Data richiesta	11/12/2024	Scadenza validità	10/04/2025
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SANTO SCARDULLO
Codice fiscale	SCRSNT75L20A478N
Sede legale	VIA DR.SANTI SANTORO N 2 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.

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.