

**FATTURA ELETTRONICA**

FATTURA N°PA2 DEL 23/01/2025

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT06628860964**  
Progressivo di invio: **1069996078**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01077670865**  
Codice fiscale: **CSTNGL82P03C342V**  
Nome: **ANGELO**  
Cognome: **CASTROGIOVANNI**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: **VIA PARANA' 34**  
CAP: **94013**  
Comune: **LEONFORTE**  
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**  
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](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2025-01-23** (23 Gennaio 2025)  
Numero documento: **PA2**  
Importo totale documento: **764.94**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **NOORDINE**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4D8C8D97E**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **N.12 SERRATURE N.10 CORNICI N.6**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **LUCCHETTI E RIPARAZIONI VARIE LAVORI**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **ESEGUITI NEL PLESSO E.PANTANO DI**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **ASSORO. DETERMINA DI IMPEGNO N.1352 DEL**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **17/12/2024**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **n**  
Valore unitario: **627.00**  
Valore totale: **627.00**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **627.00**  
Totale imposta: **137.94**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **ALiquota IVA 22%**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Importo: **627.00**  
Istituto finanziario: **BANCA**  
Codice IBAN: **IT86G0306983660100000002216**  
Codice ABI: **03069**  
Codice CAB: **83660**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INPS_43967502 | Data richiesta | 16/12/2024 | Scadenza validità | 15/04/2025 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                     |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | ANGELO CASTROGIOVANNI               |
| Codice fiscale                | CSTNGL82P03C342V                    |
| Sede legale                   | VIA PARANA' N 34 LEONFORTE EN 94013 |

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.

B4D8C8D97E

---

**Fase**

Affidamento

---

**Importo Lotto**

627

---

**Oggetto**

Assunzione impegno di spesa a favore della Ditta Arredi Legno Casa di Cas

---

[Prosegui Lotto](#)

**Azioni eseguite**

---



**CONTATTI**

[protocollo@pec.anticorruzione.it](mailto:protocollo@pec.anticorruzione.it),

Contact Center  
+39 06 62289571

**QUICKLINKS**

[Portale istituzionale](#)

[Portale servizi](#)

[Amministrazione trasparente](#)