

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **00462**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02567690876**
Codice fiscale: **02567690876**
Denominazione: **META SERVICE S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MONTI 5**
CAP: **95037**
Comune: **SAN GIOVANNI LA PUNTA**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Protocollo n. 1184
del 13.11.2022

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 280**
CAP: **94010**
Comune: **ASSORO**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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: **2022-10-31** (31 Ottobre 2022)
 Numero documento: **172/03**
 Importo totale documento: **2366.93**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **DET. 101**
 Data ordine di acquisto: **2022-02-23** (23 Febbraio 2022)
 Codice Identificativo Gara (CIG): **ZCC3462FAA**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **/D VS. DARE PER ESPLETAMENTO SERVIZIO DI RACCOLTA, TRASPORTO E**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **/D SMALTIMENTO RIFIUTI SPECIALI**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **190703 Percolato di discarica, diverso da quello di cui alla voce 19 07 02**
 Quantità: **30.20**
 Unità di misura: **TN**
 Valore unitario: **71.25**
 Valore totale: **2151.75**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **/D proveniente da Discarica C.da Spiga Fontana - Assoro (EN)**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **/D (IVA 10% n.127 sexdecies tabella A parte III allegata al d.p.r. 633/72)**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **/D Elenco Formulari:**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **/D XAEB000701-22 del 17/10/22**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **/D ----- Codice CIG ZCC3462FAA**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: **/D ----- Operazione assogg. a split payment**

Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **2151.75**
Totale imposta: **215.18**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. Operaz. con scissione dei p**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2022-10-31** (31 Ottobre 2022)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2022-11-30** (30 Novembre 2022)
Importo: **2151.75**
Istituto finanziario: **UNICREDIT SPA**
Codice IBAN: **IT30D0200816917000500008259**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **16917**
Codice BIC: **UNCRITM1749**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **0001-000172-003-20221031.pdf**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

- [Accessibilità](#)
- [Contattaci](#)
- [Privacy-Cookies](#)



AUTORITÀ
NAZIONALE
ANTICORRUZIONE

- [Anticorruzione](#)
- [Servizi per le amministrazioni pubbliche](#)
- [Missione e competenze](#)
- [Amministrazione Trasparente](#)

[Home](#) / [Servizi](#) / [Servizi ad Accesso riservato](#) / [Smart CIG](#) / [Lista comunicazioni dati](#) / [Dettaglio CIG](#)

Utente: Mario Giunta

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: COMUNE DI ASSORO - UFFICIO TECNICO COMUNALE

[Cambia profilo](#) - [Logout](#)

- [Home](#)
- Gestione smart CIG
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- Gestione CARNET di smart CIG
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	ZCC3462FAA
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 20.025.00
Oggetto	l'affidamento del servizio di prelievo e smaltimento percolato prodotto nella vasca di raccolta della ex discarica comunale per r.s.u. di c. da Spiga – Fontana. – Anno 2022 . - Determinazione a Contrattare - Impegno Spesa. CIG:
Procedura di scelta contraccata	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_35035522	Data richiesta	13/10/2022	Scadenza validità	10/02/2023
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	META SERVICE SRL
Codice fiscale	02567690876
Sede legale	VIA MONTI, 5 95037 SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT)

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.