

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT06711271004
Progressivo di invio: 01954
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR
Telefono del trasmittente: 0481798065
E-mail del trasmittente: posta@gesint.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT06711271004
Codice fiscale: 06711271004
Denominazione: Gesint Srl
Regime fiscale: RF16 (IVA per cassa P.A.)

Dati della sede

Indirizzo: via delle Triremi
Numero civico: 45
CAP: 00121
Comune: Roma
Provincia: RM
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: RM
Numero di iscrizione: RM - 985709
Capitale sociale: 10000.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0481798065
Fax: 048144267
E-mail: posta@gesint.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00052420866
Denominazione: ASSORO (Comune di)

Dati della sede

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-11-30** (30 Novembre 2015)
Numero documento: **2777_2015**
Importo totale documento: **292.80**
Causale: **Vendita software Gesint**
Art. 73 DPR 633/72: **SI**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **OL11558**
Codice commessa/convenzione: **(Note: Det. 819 del 31.12.14)**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z351418DC6**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **2822**
Data DDT: **2015-11-11** (11 Novembre 2015)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Cod. prod. "CBP"**
Valore: **Cod. art. "15M301"**
Descrizione bene/servizio: **Certificato al bilancio di previsione 2015 (77/95 + 118/11)**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **n**
Valore unitario: **240.00**
Valore totale: **240.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **240.00**
Totale imposta: **52.80**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti (DPR 633/72, art.17-ter)**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **240.00**
Istituto finanziario: **BCC - Credito Cooperativo Turriaco, Agenzia n.1**
Codice IBAN: **IT32A0890364690000000516072**
Codice ABI: **08903**
Codice CAB: **64690**

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



Gesint srl
Sede operativa: 34074 - Monfalcone (GO), Via Romana, 36
Sede legale: 00121 - Roma, Via delle Trirèmi, 45
tel. 0481.798065 - fax 0481.44267
www.gesint.it - posta@gesint.it
C.F. e P.I. 06711271004 - REA Roma 985709
Inail 13158349 - Inps 3502129039



Spett.le
Comune di
Ufficio Ragioneria

Oggetto: **Tracciabilità dei flussi finanziari** (L. 136/2010, art.3, comma 7)

Il sottoscritto Roberto Fava, nato a Ronchi dei Legionari (GO) il 11/03/55, residente a Fogliano-Redipuglia (GO), via Cau de Soto 20/3, cod.fiscale FVARRT55C11H531W, nella sua qualità di rappresentante legale della ditta GESINT srl, con sede legale a Roma (RM), via Delle Trirèmi 45, cod.fiscale e partita IVA 06711271004, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali dell'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

dichiara

in relazione a tutti i rapporti contrattuali instaurati con la vostra Amministrazione, disciplinati dai contratti di appalto, di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art.3 della legge n.136/2010 relativi ai pagamenti corrispondenti alle varie fasi di esecuzione dell'appalto,

comunica

- la precedente sussistenza di *conti correnti dedicati*, sotto riportati, utilizzati anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche:
Banca: **BCC - Credito Cooperativo Turriaco, Agenzia n.1**
IBAN: **IT 32 A 08903 64690 000000516072**
Intestatario: **GESINT srl**, con sede legale a Roma (RM), via delle Trirèmi 45, C.F. e P.I. 06711271004
- che la *persona delegata* ad operare sul conto è **Roberto Fava**, nato a Ronchi dei Legionari (GO) il 11.03.55, residente a Fogliano-Redipuglia (GO), via Cau de Soto 20/3, Cod.Fisc. FVARRT55C11H531W, nella sua qualità di Amministratore Unico
- che i riferimenti contributivi INAIL e INPS dell'azienda sono:
Posizione Inail: **13158349**
Posizione Inps: **3502129039**

Monfalcone, 09.06.2016

Il legale rappresentante
Roberto Fava

Roberto Fava

Cognome.....
 Nome..... ROBERTO
 nato il..... 11/03/1955
 (atto n. Ip. S.)
 a..... RONCHI DEI LEGIONARI
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... FOGLIANO REDIPUGLIA
 Via..... VIA GRU DE SOTO 20/3
 Stato civile.....
 Professione..... LIB. PROFESSIONISTA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... mt. 1.70
 Capelli..... castani
 Occhi..... grigi
 Segni particolari.....

Firma del titolare.....
 FOGLIANO REDIPUGLIA 02/07/2017
 Imprints del dito indice.....
 IL SINDACO
 DELEGATO DEL SINDACO
 Pelos Merzù
 FOGLIANO REDIPUGLIA

FAVA
 ROBERTO
 FVART55C1H531W SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380000600019694005
 11/03/1955
 05/07/2017

VALIDA FINO AL 02/07/2017

Validità prorogata ai sensi dell'art. 31
 del D.L. n. 112/08, convertito dalla
 L. n. 133/08 fino al 11 MAR 2017

IL DELEGATO DEL SINDACO
 (Pelos Merzù)

AM6283485

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 FOGLIANO REDIPUGLIA
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AM6283485
 DI
 FAVA
 ROBERTO

TESSERA SANITARIA
 REGIONALE DEI SERVIZI
 CODICE FISCALE
 FVART55C1H531W
 COGNOME
 FAVA
 NOME
 ROBERTO
 DATA DI NASCITA
 11/03/1955
 DATA DI SCADENZA
 05/07/2017
 REGIONE AUTONOMA
 FRIULI VENEZIA GIULIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.U.R.C.)
(art. 46 – comma 1, lett. p) D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto Roberto Fava nato a Ronchi dei Legionari il 11/03/1955 C.F. FVARRT55C11H531W
residente a Fogliano Redipuglia via Cau de Soto 20/3
ai sensi dell'art. 46 – comma 1, lett. p) del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali
previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di:
Legale rappresentante della società GESINT S.r.l. P. IVA 06711271004

Sede legale cap 00121 Comune di Roma
Via delle Tirieme n.45
Sede operativa cap 34074 Comune di Monfalcone e-mail gesint@pec.gesintnet.it
Via Romana n.36
tel.0481.798065 fax 0481.44267 e-mail posta@gesint.it
C.C.N.L. applicato Metalmeccanico – Piccole Medie Imprese

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità che:

La Ditta è iscritta/assicurata ai seguenti enti previdenziali:

1) INPS

Matricola azienda 3502129039
sede competente Gorizia

2) INAIL

codice ditta 13158349
sede competente Roma Aurelio

Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi al versamento dei contributi dovuti:

INPS versamento contributivo regolare alla data odierna
INAIL versamento contributivo regolare alla data odierna

Luogo e data

Monfalcone 10/06/2016

Firma del dichiarante

Roberto Fava

Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.

(Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445).

Al sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il consenso e autorizzo il Comune in indirizzo al trattamento dei dati comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure.