

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517  
Progressivo di invio: 0001982004  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02150690846  
Codice fiscale: 02150690846  
Denominazione: ARCOBALENO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ARL  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: VIA TREVISO 4  
CAP: 92019  
Comune: Sciacca  
Provincia: AG  
Nazione: IT

### Recapiti

Telefono: 0925905007  
E-mail: info@arcobalenosciacca.org

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

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

### Dati della sede

Indirizzo: CIA CRISA 20  
CAP: 94010  
Comune: Assoro  
Provincia: EN  
Nazione: IT

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517  
Denominazione: Aruba Pec 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)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2016-12-31** (31 Dicembre 2016)  
 Numero documento: **271/E**  
 Importo totale documento: **8336.00**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo al compenso fisso mensile per n° 4 minori : D.M, D.T, D.A, D.F.A. per il periodo dal 01/12/2016 al 31/12/2016**  
 Quantità: **4.00000000**  
 Valore unitario: **1276.19130000**  
 Valore totale: **5104.77000000**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo alla retta giornaliera di mantenimento per n° 4 minori, per un totale di 124 (centoventiquattro) giorni di presenza**  
 Quantità: **124.00000000**  
 Valore unitario: **22.85710000**  
 Valore totale: **2834.28000000**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 5

#### Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**  
 Valore: **(NOTA)**  
 Descrizione bene/servizio: **CIG 6517550467**  
 Valore unitario: **0.00000000**  
 Valore totale: **0.00000000**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 7

#### Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**  
 Valore: **(NOTA)**  
 Descrizione bene/servizio: **Pagamento: Bonifico Bancario Banca di Credito Cooperativo di Sambuca di Sicilia, ag. Di Sciacca Cod. IBAN: IT 13 H 08796 83170 000010310634**  
 Valore unitario: **0.00000000**  
 Valore totale: **0.00000000**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 9

#### Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**  
 Valore: **(NOTA)**  
 Descrizione bene/servizio: **\* Operazione con "scissione dei pagamenti" Iva a VS. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72\***  
 Valore unitario: **0.00000000**  
 Valore totale: **0.00000000**  
 IVA (%): **5.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**  
 Totale imponibile/importo: **7939.05**  
 Totale imposta: **396.95**  
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
 Riferimento normativo: **Aliq. 5% con scissione pagamenti**

November

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione 1.1

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT01879020517  
Progressivo di invio: 0001924267  
Formato Trasmissione: SDI11  
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR

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

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02150690846  
Codice fiscale: 02150690846  
Denominazione: ARCOBALENO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ARL  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: VIA TREVISO 4  
CAP: 92019  
Comune: Sciacca  
Provincia: AG  
Nazione: IT

**Recapiti**

Telefono: 0925905007  
E-mail: info@arcobalenosciacca.org

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

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

**Dati della sede**

Indirizzo: CIA CRISA 20  
CAP: 94010  
Comune: Assoro  
Provincia: EN  
Nazione: IT

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517  
Denominazione: Aruba Pec 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 1.1

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2016-11-30** (30 Novembre 2016)  
 Numero documento: **245/E**  
 Importo totale documento: **8240.00**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo al compenso fisso mensile per n° 4 minori : D.M, D.T, D.A, D.F.A. per il periodo dal 01/11/2016 al 30/11/2016**  
 Quantità: **4.00000000**  
 Valore unitario: **1276.19130000**  
 Valore totale: **5104.77000000**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo alla retta giornaliera di mantenimento per n° 4 minori, per un totale di 120 (centoventi) giorni di presenza**  
 Quantità: **120.00000000**  
 Valore unitario: **22.85710000**  
 Valore totale: **2742.85000000**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 5

#### Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**  
 Valore: **(NOTA)**  
 Descrizione bene/servizio: **CIG 6517550467**  
 Valore unitario: **0.00000000**  
 Valore totale: **0.00000000**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 7

#### Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**  
 Valore: **(NOTA)**  
 Descrizione bene/servizio: **Pagamento: Bonifico Bancario Banca di Credito Cooperativo di Sambuca di Sicilia, ag. Di Sciacca Cod. IBAN: IT 13 H 08796 83170 000010310634**  
 Valore unitario: **0.00000000**  
 Valore totale: **0.00000000**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 9

#### Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**  
 Valore: **(NOTA)**  
 Descrizione bene/servizio: **\* Operazione con "scissione dei pagamenti" Iva a VS. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72\***  
 Valore unitario: **0.00000000**  
 Valore totale: **0.00000000**  
 IVA (%): **5.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**  
 Totale imponibile/importo: **7847.62**  
 Totale imposta: **392.38**  
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
 Riferimento normativo: **Aliq. 5% con scissione pagamenti**

# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
 Progressivo di invio: **0001870557**  
 Formato Trasmissione: **SDI11**  
 Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02150690846**  
 Codice fiscale: **02150690846**  
 Denominazione: **ARCOBALENO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ARL**  
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA TREVISO 4**  
 CAP: **92019**  
 Comune: **Sciacca**  
 Provincia: **AG**  
 Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **0925905007**  
 E-mail: **info@arcobalenosciacca.org**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

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

### Dati della sede

Indirizzo: **CIA CRISA 20**  
 CAP: **94010**  
 Comune: **Assoro**  
 Provincia: **EN**  
 Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01879020517**  
 Denominazione: **Aruba Pec S.p.A.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2016-10-31** (31 Ottobre 2016)  
 Numero documento: **226/E**  
 Importo totale documento: **8336.00**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo al compenso fisso mensile per n° 4 minori : D.M, D.T, D.A, D.F.A. per il periodo dal 01/10/2016 al 31/10/2016**  
 Quantità: **4.00**  
 Valore unitario: **1276.19050000**  
 Valore totale: **5104.76000000**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo alla retta giornaliera di mantenimento per n° 4 minori, per un totale di 124 (centoventiquattro) giorni di presenza**  
 Quantità: **124.00**  
 Valore unitario: **22.85720000**  
 Valore totale: **2834.29000000**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 5

#### Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**  
 Valore: **(NOTA)**  
 Descrizione bene/servizio: **CIG 6517550467**  
 Valore unitario: **0.00000000**  
 Valore totale: **0.00000000**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 7

#### Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**  
 Valore: **(NOTA)**  
 Descrizione bene/servizio: **\* Operazione con "scissione dei pagamenti" Iva a VS. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72\***  
 Valore unitario: **0.00000000**  
 Valore totale: **0.00000000**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 9

#### Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**  
 Valore: **(NOTA)**  
 Descrizione bene/servizio: **Pagamento: Bonifico Bancario Banca di Credito Cooperativo di Sambuca di Sicilia, ag. Di Sciacca Cod. IBAN: IT 13 H 08796 83170 000010310634**  
 Valore unitario: **0.00000000**  
 Valore totale: **0.00000000**  
 IVA (%): **5.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**  
 Totale imponibile/importo: **7939.05**  
 Totale imposta: **396.95**  
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
 Riferimento normativo: **Aliq. 5% con scissione pagamenti**



Settembre

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione 1.1

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **0001840909**  
Formato Trasmissione: **SDI11**  
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

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

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02150690846**  
Codice fiscale: **02150690846**  
Denominazione: **ARCOBALENO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ARL**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: **VIA TREVISO 4**  
CAP: **92019**  
Comune: **Sciacca**  
Provincia: **AG**  
Nazione: **IT**

**Recapiti**

Telefono: **0925905007**  
E-mail: **info@arcobalenosciacca.org**

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

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

**Dati della sede**

Indirizzo: **CIA CRISA 20**  
CAP: **94010**  
Comune: **Assoro**  
Provincia: **EN**  
Nazione: **IT**

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01879020517**  
Denominazione: **Aruba Pec S.p.A.**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2016-09-30** (30 Settembre 2016)  
 Numero documento: **200/E**  
 Importo totale documento: **8240.00**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo al compenso fisso mensile per n° 4 minori : D.M, D.T, D.A, D.F.A. per il periodo dal 01/09/2016 AL 30/09/2016**  
 Quantità: **4.00**  
 Valore unitario: **1276.19130000**  
 Valore totale: **5104.77000000**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo alla retta giornaliera di mantenimento per n° 4 minori, per un totale di 120 (centoventi) giorni di presenza**  
 Quantità: **120.00**  
 Valore unitario: **22.85710000**  
 Valore totale: **2742.85000000**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 5

#### Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**  
 Valore: **(NOTA)**  
 Descrizione bene/servizio: **CIG 6517550467**  
 Valore unitario: **0.00000000**  
 Valore totale: **0.00000000**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 7

#### Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**  
 Valore: **(NOTA)**  
 Descrizione bene/servizio: **Pagamento: Bonifico Bancario Banca di Credito Cooperativo di Sanbuca di Sicilia, ag. Di Sciacca Cod. IBAN: IT 13 H 08796 83170 000010310634**  
 Valore unitario: **0.00000000**  
 Valore totale: **0.00000000**  
 IVA (%): **5.00**

### Nr. linea: 9

#### Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**  
 Valore: **(NOTA)**  
 Descrizione bene/servizio: **\* Operazione con "scissione dei pagamenti" Iva a VS. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72\***  
 Valore unitario: **0.00000000**  
 Valore totale: **0.00000000**  
 IVA (%): **5.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**  
 Totale imponibile/importo: **7847.62**  
 Totale imposta: **392.38**  
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
 Riferimento normativo: **Aliq. 5% con scissione pagamenti**



## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_4756266	Data richiesta	31/10/2016	Scadenza validità	28/02/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ARCOBALENO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE A R.L.
Codice fiscale	02150690846
Sede legale	VIA TREVISO 4 SCIACCA AG 92019

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.