

# FATTURA ELETTRONICA

**COMUNE DI ASSORO**

Protocollo n° 2185

del 23-03-2017

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
 Progressivo di invio: **0001840618**  
 Formato Trasmissione: **FPA12**  
 Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**  
 Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02695310876**  
 Codice fiscale: **CNTLMR56R27C342M**  
 Nome: **Lucio Maria**  
 Cognome: **Contino**  
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Giuseppe Leonardi, 36**  
 CAP: **95022**  
 Comune: **Aci Catena**  
 Provincia: **CT**  
 Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **0958034379**  
 Fax: **0957655242**  
 E-mail: **amministrazione@studiocontino.com**

## 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](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2017-03-21** (21 Marzo 2017)  
 Numero documento: **22/PA**  
 Importo totale documento: **915.00**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **229.14**  
 Data contratto: **2014-10-17** (17 Ottobre 2014)  
 Codice Identificativo Gara (CIG): **Z0E116D4EB**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

### Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**  
 Valore: **0110**  
 Descrizione bene/servizio: **Canone anno 2017 di Assistenza/Manutenzione Sistema di Rilevazione e Gestione Presenze del Personale GES.PER.**  
 Quantità: **1.00**  
 Unità di misura: **nr**  
 Valore unitario: **750.00**  
 Valore totale: **750.00**  
 IVA (%): **22.00**

*Nr. linea: 2*

### Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**  
 Valore: **(NOTA)**  
 Descrizione bene/servizio: **Rif. Vs. Determina Responsabile Settore I n. Gen.le 635 del 28/10/2014 n. di Settore 146 del 27/10/2014**  
 Valore unitario: **0.00**  
 Valore totale: **0.00**  
 IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
 Totale imponibile/importo: **750.00**  
 Totale imposta: **165.00**  
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
 Riferimento normativo: **Aliq. 22% art. 17ter DPR 633/72 Iva versata dall'Ente Pubblico**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
 Data scadenza pagamento: **2017-04-21** (21 Aprile 2017)  
 Importo: **750.00**  
 Istituto finanziario: **Banca Nazionale del Lavoro**  
 Codice IBAN: **IT54I0100516906000000000696**

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

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_6524939	Data richiesta	24/02/2017	Scadenza validità	24/06/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CONTINO LUCIO MARIA
Codice fiscale	CNTLMR56R27C342M
Sede legale	VIA G LEONARDI, 36 95022 ACI CATENA (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.