

FATTURA ELETTRONICA**COMUNE DI ASSORO**Protocollo n° 2185del 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

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: **IT541010051690600000000696**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi 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.