

COMUNE DI ASSORO

Protocollo n° 2625

del 11.04.2017

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: ITFTOBSL79D13B428J
Progressivo di invio: 436
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01626780850
Codice fiscale: FTOBSL79D13B428J
Nome: BASILIO
Cognome: FOTI
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA REDENTORE 458
CAP: 93100
Comune: CALTANISSETTA
Provincia: CL
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CL
Numero di iscrizione: 87301
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0934 22468
Fax: 0934 22468
E-mail: basilio.foti@tiscali.it

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00052420866
Denominazione: COMUNE DI ASSORO

Dati della sede

Indirizzo: VIA CRISA 280
CAP: 94010
Comune: ASSORO
Provincia: EN
Nazione: IT

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: **2017-04-06** (06 Aprile 2017)
Numero documento: **34/PA**
Importo totale documento: **325.30**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **885**
Data contratto: **2016-12-30** (30 Dicembre 2016)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z901CC560E**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **NOLEGGIO MULTIFUNZIONE A/3 MESI DI GEN-APRILE 40,000 COPIE
ANNUE**
Quantità: **3.00**
Valore unitario: **88.88**
Valore totale: **266.64**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **266.64**
Totale imposta: **58.66**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Aliq. 22% con scissione pagamenti**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-04-06** (06 Aprile 2017)
Importo: **266.64**
Istituto finanziario: **BANCA MEDIOLANUM**
Codice IBAN: **IT66Y0306234210000000432756**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_6512842	Data richiesta	11/04/2017	Scadenza validità	09/08/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	BASILIO FOTI
Codice fiscale	FTOBSL79D13B428J
Sede legale	VIA LEONE XIII 48B CALTANISSETTA CL 93100

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.