

FATTURA ELETTRONICA

COMUNE DI ASSORO

Protocollo n° 2P57

del 17/4/2018

Dati relativi alla trasmissione

Versione FPA12

Identificativo del trasmittente: **IT12281740154**
 Progressivo di invio: **0Q7EZ**
 Formato Trasmissione: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**
 E-mail del trasmittente: **faturapa@documi.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00800090896**
 Codice fiscale: **VGNSVT64A02H574O**
 Nome: **SALVATORE**
 Cognome: **VIGNIGNI**
 Albo professionale di appartenenza: **ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI**
 Provincia di competenza dell'Albo: **SR**
 Numero iscrizione all'Albo: **144A**
 Data iscrizione all'Albo: **1987-07-09** (09 Luglio 1987)
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA ROMA N.62**
 CAP: **96019**
 Comune: **ROSOLINI**
 Provincia: **SR**
 Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0931857898**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00052420866**
 Denominazione: **COMUNE DI ASSORO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CRISA, 280**
 CAP: **94010**
 Comune: **COMUNE DI ASSORO**
 Provincia: **EN**
 Nazione: **IT**

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

0931857898

Indirizzo Fiscale: 00052420866

Dati generali del documento

Versione FPA12

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Indirizzo: **VIA CRISA, 280**
 CAP: **94010**

FATTURA ELETTRONICA

COMUNE DI ASSORO
 Protocollo n° 2 SPP
 del 01-04-2018

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
 Progressivo di invio: **ALB1396352**
 Formato Trasmissione: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02388090819**
 Codice fiscale: **PNTMSM67E06L331D**
 Nome: **MASSIMO**
 Cognome: **PANTALEO**
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CARIDDI - CASA SANTA**
 Numero civico: **2**
 CAP: **91016**
 Comune: **ERICE**
 Provincia: **TP**
 Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0923566570**
 Fax: **0923566570**
 E-mail: **massimo.pantaleo.67@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00052420866**
 Denominazione: **Comune di Assoro - UFFICIO FATTURA ELETTRONICA**

Dati della sede

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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**
 Denominazione: **Namirial SPA**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

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

Dati generali del documento

Versione FPA12

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2018-04-03** (03 Aprile 2018)
 Numero documento: **4/PA**
 Importo totale documento: **1852.77**
 Causale: **ONORARIO PROFESSIONALE QUALE COMPONENTE COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
 Importo ritenuta: **292.05**
 Aliquota ritenuta (%): **20.00**
 Causale di pagamento: A (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC06** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ragionieri e Periti commerciali)
 Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
 Importo contributo cassa: **58.41**
 Imponibile previdenziale: **1460.25**
 Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ONORARIO PROFESSIONALE QUALE COMPONENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI :NOMINA DEL CONSIGLIO COMUNALE N. 62 DEL 07/11/2017: PERIODO DI FATTURAZIONE 01/01/2018 - 31/03/2018**
 Quantità: **1.00**
 Unità di misura: **CONSULENZA**
 Data inizio periodo di riferimento: **2018-01-01** (01 Gennaio 2018)
 Data fine periodo di riferimento: **2018-03-31** (31 Marzo 2018)
 Valore unitario: **1460.25**
 Valore totale: **1460.25**
 IVA (%): **22.00**
 Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
 Totale imponibile/importo: **1518.66**
 Totale imposta: **334.11**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: **EX ART. 17-TER DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Importo: **1226.61**
 Codice IBAN: **IT78X0103081850000001548680**

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



COMUNE DI ASSORO

PROVINCIA REGIONALE DI ENNA

MODELLO: AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

IL DIPENDENTE: REVISORE RAG. MASSIMO PANTALEO

SI RECHERA' IL GIORNO AL COMUNE DI ASSORO 22/01/2018
PER ATTIVITA' DI REVISORE DEI CONTI

MEZZO USATO AUTOVETTURA

Dopo aver verificato l'indisponibilità di un mezzo dell'Amministrazione, l'utilizzo del mezzo proprio in via esclusiva o parziale si rende necessario in quanto (barrare ciò che interessa):

- l'orario dei servizi pubblici di linea NON è conciliabile con lo svolgimento dell'INCARICO;
 per raggiungere la destinazione mancano i servizi pubblici di linea;
 l'uso di tale mezzo è strettamente collegato tratto di strada necessario per raggiungere la prima Stazione / fermata / aerostazione di servizi pubblici di linea;
 per l'uso di tale mezzo potrà essere effettuato solo un rimborso pari al costo del mezzo pubblico, qualora esistente. Tale costo, ove non certificato a cura del dipendente stesso, verrà individuato dal Servizio economato.

Data 03/04/2018

VISTO, SI AUTORIZZA
IL RESPONSABILE

Partito il giorno alle ore 22/01/2018

DA VALDERICE AD ASSORO KM. 265
DA ASSORO A VALDERICE KM 265

TOTALE

530KM X 0,30 = € 159,00

Ritorno in sede il giorno alle ore _____
Distanza dal luogo di missione Km _____
Orario di servizio svolto: data inizio ore fine ore _____

(nel caso di più giorni)

Anticipazioni Economo € _____

Si allegano n. 1 pezzi giustificative delle spese sostenute SPESE RISODANTE VITTO | € 17,00

Nel caso di utilizzo del proprio mezzo, per l'eventuale rimborso, si dichiara che il costo del mezzo pubblico sarebbe stato pari a € _____

TOT. RIMBORSO SPETTANTE

€ 159,00 RIMBORSO KM

€ 17,00 VITTO

firma titolare missione

Massimo Pantaleo

TOTALE

176,00



COMUNE DI ASSORO

PROVINCIA REGIONALE DI ENNA

MODELLO: AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

IL/DIPENDENTE: REVISORE RAG. MASSIMO PANTALEO

SI RECHERA' IL GIORNO AL COMUNE DI ASSORO

PER ATTIVITA' DI REVISORE DEI CONTI

MEZZO USATO AUTOVETTURA

Dopo aver verificato l'indisponibilità di un mezzo dell'Amministrazione, l'utilizzo del mezzo proprio in via esclusiva o parziale si rende necessario in quanto (barrare ciò che interessa):

- l'orario dei servizi pubblici di linea NON è conciliabile con lo svolgimento dell'INCARICO;
 per raggiungere la destinazione mancano i servizi pubblici di linea;
 l'uso di tale mezzo è strettamente collegato tratto di strada necessario per raggiungere la prima Stazione / fermata / aerostazione di servizi pubblici di linea;
 per l'uso di tale mezzo potrà essere effettuato solo un rimborso pari al costo del mezzo pubblico, qualora esistente. Tale costo, ove non certificato a cura del dipendente stesso, verrà individuato dal Servizio economato.

Data 03/04/2018

VISTO, SI AUTORIZZA
IL RESPONSABILE

Partito il giorno alle ore 21/03/2018

DA VALDERIFE AD ASSORO Km. 265

Ritorno in sede il giorno alle ore _____

DA ASSORO A VALDERIFE Km 265

Distanza dal luogo di missione Km _____

TOTALE

KM 530

Orario di servizio svolto: data inizio ore fine ore _____

530 Km x 0,30 = € 159,00

(nel caso di più giorni)

Anticipazioni Economo € _____

Si allegano n. 1 pezzi giustificative delle spese sostenute /VITTO/ € 15,00
RISTORANTE

Nel caso di utilizzo del proprio mezzo, per l'eventuale rimborso, si dichiara che il costo del mezzo pubblico sarebbe stato pari a € _____

firma titolare missione

Massimo Pantaleo

TOTALE RIMBORSO SPETTANTE

€ 159,00 RIMBORSO KM

€ 15,00 VITTO

TOTALE € 174,00

Ricevuta Fiscale Fattura Ricevuta Fiscale Unificata
Art. 12 comma 6 - Legge 30 dic. 1991 n. 413

BAR TRATTORIA
FOIARELLINO GRAZIA
Via Crisa, 282
Ab.: C.da Piano della Corte snc
L.C.D.F.: Via Crisa, 232
94010 ASSORO (EN)
Cod. Fisc. FRL GRZ 48241 A478J
Partita IVA 00057390883

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

*DRAG. MASSIMO PANALCO RAG. G.
VIA CARABURI 216 91016 ELIC (PA)*

QUANTITA', NATURA E QUALITA' DEI SERVIZI	IMPORTO
COPERTI	
VINO - BEVANDE	
ACQUA MINERALE	
PIZZA	
ANTIPASTI	
PRIMI PIATTI	
SECONDI PIATTI	
CONTORNI	
FORMAGGI	
DOLCE - DESSER	
CAFFE - LIQUORI	
PASTI A PREZZO FISSO	
IMPOSTA	13,83 Corrispettivo pagato IVA inclusa
IMPOSTA %	1,38 Corrispettivo non pagato
TOTALE	15,00 TOTALE L.
TOTALE €	
argon Cod. 6012	DATA N. PROGRESSIVO
	21-03-2018 02

GRE-SAL s.n.c. di VEDDA C. & C. - VIA F. INGRACIO - GROTTIE - AUT. MIN. VI-122371 - 95 del 14-07-95

P.IVA 023889819

048827/01

RISTORANTE PIZZERIA LA CORFINA
DI GAETANO FILI
C.da Piano di Corte n.2
94010 Assoro (EN)
P.I.:01103830863

FATTURA 62/AA
22/01/18 15:13

Qty	Descrizione	Prezzo IVA	
	Menù fisso	17,00 C	
	IMPORTO EURO	17,00	
	TOTALE PEZZI: 1		
	CORRISP.	IMMONIB.	IVA
C: IVA 10%	17,00	15,45	1,55

Dati Destinatario

.....PANTALEO MASSIMO
.....VIA CARIDIOL 2
.....91016 ERICE (TP)
.....PMTHSM67E06L331D
.....0238.809.0849
.....

Copia Cliente

FATTURA ELETTRONICA

COMUNE DI ASSORO

Protocollo n° 2956

del 17. h. 2018

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**

Progressivo di invio: **0004311287**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01852710837**

Codice fiscale: **PRSFNC64R26F206Y**

Nome: **Francesco**

Cognome: **Parisi**

Albo professionale di appartenenza: **DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI**

Provincia di competenza dell'Albo: **ME**

Numero iscrizione all'Albo: **131 A**

Data iscrizione all'Albo: **1994-03-04** (04 Marzo 1994)

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA FEDERICO DE ROBERTO, 13**
CAP: **98057**

Comune: **Milazzo**

Provincia: **ME**

Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **3483347537**

E-mail: **francescoparisi@virgilio.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00052420866**

Denominazione: **Comune di Assoro - UFFICIO FATTURA ELETTRONICA**

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: **IT01879020517**

Denominazione: **Aruba Pec S.p.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

Codice Fiscale: **00052420866**

Denominazione: **Comune di Assoro - UFFICIO FATTURA ELETTRONICA**

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

Dati generali del documento

Versione FPA12

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2018-04-16** (16 Aprile 2018)
 Numero documento: **FATTPA 3_18**
 Importo totale documento: **1852.77**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
 Importo ritenuta: **292.05**
 Aliquota ritenuta (%): **20.00**
 Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
 Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
 Importo contributo cassa: **58.41**
 Imponibile previdenziale: **1460.25**
 Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati generali del documento

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
 Valore: **001/2018**
 Descrizione bene/servizio: **ONORARIO MESE DI GENNAIO**
 Quantità: **1.00000000**
 Unità di misura: **NR**
 Valore unitario: **486.75000000**
 Valore totale: **486.75000000**
 IVA (%): **22.00**
 Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
 Valore: **002/2018**
 Descrizione bene/servizio: **ONORARIO MESE DI FEBBRAIO**
 Quantità: **1.00000000**
 Unità di misura: **NR**
 Valore unitario: **486.75000000**
 Valore totale: **486.75000000**
 IVA (%): **22.00**
 Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Valore unitario: **486.75000000**
 Tipo: **Codice fornitore**
 Valore: **003/2018**
 Descrizione bene/servizio: **ONORARIO MESE DI MARZO**
 Quantità: **1.00000000**
 Unità di misura: **NR**
 Valore unitario: **486.75000000**
 Valore totale: **486.75000000**
 IVA (%): **22.00**
 Soggetta a ritenuta: **SI**

Valore: **002/2018**Descrizione bene/servizio: **ONORARIO MESE DI FEBBRAIO**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1518.66**
Totale imposta: **334.11**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2018-04-16** (16 Aprile 2018)
Importo: **1226.61**
Istituto finanziario: **BPER**
Codice IBAN: **IT72W0525682290000004004237**
Codice pagamento: **BB**

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

Dettaglio pagamento

Codice IBAN: **IT72W0525682290000004004237**

Valuta importi: EUR
 Data documento: 2018-04-13 (13 Aprile 2018)
 Numero documento: 000010-2018-CGN
 Importo totale documento: 2779.17
 Causale: ONORARIO QUALE PRESIDENTE DEL COLLEGIO REVISORI DEI CONTI (TAB.A-D.M.
 20/05/05) DAL 01/01/2018 AL 31/03/2018

Ritenuta

Tipologia ritenuta: RT01 (ritenuta persone fisiche)
 Importo ritenuta: 438.08
 Aliquota ritenuta (%): 20.00
 Causale di pagamento: A (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: TC06 (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ragionieri e Periti commerciali)
 Aliquota contributo cassa (%): 4.00
 Importo contributo cassa: 87.62
 Imponibile previdenziale: 2190.39
 Aliquota IVA applicata: 22.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Numero documento: 000010-2018-CGN

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: ONORARIO QUALE PRESIDENTE DEL COLLEGIO REVISORI DEI CONTI (TAB.A-D.M. 20/05/05) PERIODO: DAL 01/01/2018 AL 31/03/2018 COME DA DELIB. N. 62 DEL 07/11/2017 DEL cONSIGLIO -COMUNALE
 Quantità: 3.00
 Unità di misura: E
 Valore unitario: 730.13
 Valore totale: 2190.39
 IVA (%): 22.00
 Soggetta a ritenuta: SI

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00
 Totale imponibile/importo: 2278.01
 Totale imposta: 501.16
 Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: ART.17ter del DPR 633/72

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
 Importo: 1839.93
 Istituto finanziario: BANCA AGRICOLA POPOLARE DI RAGUSA
 Codice IBAN: IT46Y0503684770CC0301221344

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

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Importo: 1839.93
 Istituto finanziario: BANCA AGRICOLA POPOLARE DI RAGUSA
 Codice IBAN: IT46Y0503684770CC0301221344