

COMUNE DI ASSORO

Protocollo n° 2957
del 17.4.2018**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

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

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00800090896
 Codice fiscale: VGNSVT64A02H5740
 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.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)

Indirizzo: VIA CRISA, 280
 CAP: 94010

FATTURA ELETTRONICA

COMUNE DI ASSORO

Protocollo n° 2 SPP

del 04.04.2018

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/LA DIPENDENTE: REVISORE RAG. MASSIMO PANTALEO

SI RECHERA' IL GIORNO AL COMUNE DI ASSORO 22/01/2018

PER ATTIVITA' DI REVISORE DEI CONTI

MEZZO USATO AUTOVEICOLI

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 al 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

Ritorno in sede il giorno alle ore DA ASSORO A VALDERICE KM 265

Distanza dal luogo di missione Km TOTALE 530

Orario di servizio svolto: data inizio ore fine ore 530KM X 0,30 = € 159,00

(nel caso di più giorni)

Anticipazioni Economo €

Si allegano n. 1 pezze giustificative delle spese sostenute SPESA RIMBORSO 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 €

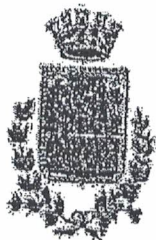
TOT. RIMBORSO SPETTANTE
€ 159,00 RIMBORSO KM

€ 17,00 VITTO

TOTALE € 176,00

firma titolare missione

Massimo Pantaleo



COMUNE DI ASSORO

PROVINCIA REGIONALE DI ENNA

MODELLO: AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

IL/LA 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 VALDERICE AD ASSORO KM. 265
Ritorno in sede il giorno alle ore _____ DA ASSORO A VALDERICE KM 265

Distanza dal luogo di missione Km _____
Orario di servizio svolto: data inizio ore fine ore _____ TOTALE KM 530

(nel caso di più giorni)
Anticipazioni Economico € _____ $530 \text{ KM} \times 0,30 = € 159,00$

Si allegano n. 1 pezze 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
FIORELLINO 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 00057290883

P.IVA 0238809819

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

PIAG MASSIMO PANALCO RAS GR

VIA CARLOTTA 24 91016 EDICOLA (TP)

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	15.00
IMPONIBILE	13.03	Corrispettivo pagato IVA inclusa
IMPOSTA %	1.34	Corrispettivo non pagato
TOTALE	15.00	TOTALE L.
<small>Il modello è predisposto per l'adempimento anche in Euro e con l'uso di Euro (restino). - *Bancare la voce non utilizzata.</small>		TOTALE €
 Cod. 6012		DATA 21-03-2018 N. PROGRESSIVO 02

GRE.SAL s.n.c. di VEDDA C. & C. - VIA F. INGRAC - GROTTA - AUT. MIN. VI-12/2371 - 95 del 14-07-95

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.	IMPONIB.	IVA
C: IVA 10%		
17,00	15,45	1,55

Dati Destinatario

.....PANTALEO MASSIMO.....
.....VIA CARIDDI 2.....
.....91016 ERICE (TP).....
.....P.M.HS167EQ6L331D.....
.....0238.809.0819.....

Copia Cliente

FATTURA ELETTRONICA**COMUNE DI ASSORO**Protocollo n° **2956**
del **17.4.2018**

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissioneIdentificativo 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**

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

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

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