

COMUNE DI ASSORO

Protocollo n° 5175
del 14.07.2018**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT12281740154
Progressivo di invio: OSBT5
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)

Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-07-04** (04 Luglio 2018)
Numero documento: **000019-2018-CGN**
Importo totale documento: **2779.17**
Causale: **ONORARIO QUALE PRESIDENTE DEL COLLEGIO REVISORI DEI CONTI (TAB.A-D.M. 20/05/05) DAL 01/04/2018 AL 30/06/2018**

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 01/04/2018 AL 30/06/2018 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

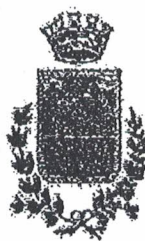
Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **2278.01**
Totale imposta: **501.16**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **ART.17ter del DPR 633/72**

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**



COMUNE DI ASSORO

PROVINCIA REGIONALE DI ENNA

MODELLO: AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

REVISORE
IL DIPENDENTE: DOTT. SALVATORE VICIGNI

SI RECHERA' IL GIORNO 24/04, 15/05 e 28/06/2018 AD ASSORO

PER RUNIONE COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI

MEZZO USATO AUTO PROPRIA

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 _____

VISTO, SI AUTORIZZA
IL RESPONSABILE

Partito il giorno alle ore 22/04, 15/05 e 28/06/2018

Ritorno in sede il giorno alle ore 22/04, 15/05 e 28/06/2018

Distanza dal luogo di missione Km 169 X 0,33 = 118,87 + 3 = 324,87 +

Orario di servizio svolto: data inizio ore fine ore _____

113,00 =

(nel caso di più giorni)

Anticipazioni Economo € 11

337,87

Si allegano n. 2 pezze giustificative delle spese sostenute per il vitto (43,00 euro)

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

copie X
 Tumborsospese

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

**BAR TRATTORIA
 FIORELLINO GRAZIA**
 Via Crisa, 232
 Ass.: C.da Piano della Corte snc
 L.C.D.S.: Via Crisa, 232
 94010 ASSORO (EN)
 Cod. Fisc. P.I. GRZ 46541 A473.J

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

Do.T. SALVATORE Vignini Rap.
P.IVA 00800090895-96019 RSD/IN(CSR)

QUANTITA', NATURA E QUALITA' DEI SERVIZI		IMPORTO
	COPERTI	
	VINO - BEVANDE	
	ACQUA MINERALE	
	PIZZA	
	ANTIPASTI	
	PRIMI PIATTI	
	SECONDI PIATTI	
	CONTORNI	
	FORMAGGI	
	DOLCE - DESSER	
	CAFFE - LIQUORI	
1	PASTI A PREZZO FISSO	23,80
048990/01	IMPOSTE	20,90
	Corrispettivo pagato IVA inclusa	23,80
	IMPOSTA	2,10
	Corrispettivo non pagato	
	TOTALE	23,80
	TOTALE L.	
	TOTALE €	23,80
€ Il modulo è predisposto per l'attività anche in Euro e convertibili in Euro (indica) se non la voce non è usata		
17	DATA	II PROGRESSIVO
argon	24-4-2018	08
Cod. 6012		

GRE-SAL s.n.c. di VEDDA C. & C. - VIA F. MUGRAO - GROITTE - AUT. MIN. V-12 2371 - 95 del 14-07-95

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

FATTURA 31/AA
15/05/18 14:43

Qty	Descrizione	Prezzo IVA
	Menù fisso	20,00 C
	IMPORTO EURO	20,00
TOTALE PEZZI: 1		

CORRISP.	IMPONIB.	IVA
C: IVA 10%		
20,00	18,18	1,82

Dati Destinatario

DOV. VICININI SALVATORE
VIA ROMA 62
96019 ROSOLINI (SR)
P.IVA 00800090896
CF VGN8VT64A02H5240

Copia Cliente

COMUNE DI ASSORO

Protocollo n° 5181

del 14-7-2018

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0004715410
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)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-07-05** (05 Luglio 2018)
Numero documento: **FATTPA 6_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 relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **004/2018**
Descrizione bene/servizio: **ONORARIO MESE DI APRILE**
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: **005**
Descrizione bene/servizio: **ONORARIO MESE DI MAGGIO**
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: **006**
Descrizione bene/servizio: **ONORARIO MESE DI GIUGNO**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **486.75000000**
Valore totale: **486.75000000**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

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)Importo: **1226.61**Codice pagamento: **001**Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it



COMUNE DI ASSORO
PROVINCIA REGIONALE DI ENNA

MODELLO: Rimborso spese

IL Revisore dei Conti Dott. Francesco Parisi

Per Rimborso spese sostenute il giorno 22/01/2018 ed il giorno 21/03/2018 per riunione del Collegio Sindacale. MEZZO USATO Auto Propria BMW X1 TARGA

Partito da Milazzo il giorno 22/01/2018 ANDATA E RITORNO KM 416 x 0,30 = € 124,80

Partito da Milazzo il giorno 21/03/2018 ANDATA E RITORNO KM 416 x 0,30 = € 124,80

SOMMANO € 249,60

SPESE AUTOSTADALI 22/01/2018 € 11,40

SPESE AUTOSTADALI 21/03/2018 € 11,40

SOMMANO € 22,80

Spese di ristorazione

Ft. 63/AA del 22/01/2018 RISTORANTE Pizzeria La Cortina € 17,00

Ft. 1 del 21/03/2018 Bar Trattoria Fiorello Grazia € 15,00

Totale da rimborsare € 304,40

Si allegano le copie delle fatture dei ristoranti e la copia estratto conto del telepass n. 882634050 intestato a Parisi Francesco

Firma
Dott. Francesco Parisi

Visto si autorizza
il Responsabile

Quello che segue è l'estratto cronologico dei viaggi e degli altri servizi effettuati con Telepass in riferimento al cliente/contratto sotto indicati

Cliente **PARISI FRANCESCO**
Indirizzo **VIA FEDERICO DE ROBERTO 1**
98057 MILAZZO (ME)
ITALIA

Contratto **Telepass con Viacard** numero **882634050** aperto il **03-05-2005**

L'importo della selezione effettuata è di **22.80 €**

Dispositivo Telepass n. 00109965871

Data e ora uscita	Descrizione	Classe	Importo	Note
21-03-2018-16.47	MESSINA N. - MILAZZO	A	2.00 €	
21-03-2018-16.24	CATANIA NORD - MESSINA SUD	A	3.70 €	
21-03-2018-07.51	MESSINA SUD - CATANIA NORD	A	3.70 €	
21-03-2018-06.55	MILAZZO - MESSINA N.	A	2.00 €	
22-01-2018-17.29	MESSINA N. - MILAZZO	A	2.00 €	
22-01-2018-17.01	CATANIA NORD - MESSINA SUD	A	3.70 €	
22-01-2018-07.10	MESSINA SUD - CATANIA NORD	A	3.70 €	
22-01-2018-06.14	MILAZZO - MESSINA N.	A	2.00 €	

le informazioni di cui sopra sono riportate a fini puramente indicativi. Il loro accertamento avrà luogo al momento della fatturazione secondo i modi definiti nel contratto.

(Rif. 22319925 16-04-2018-18.37.39)

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

FATTURA 63/AA
22/01/18 15:14

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

DOTT. FRANCESCO PARISI
VIA F. DE ROBERTO 2
98057 MILAZZO (MR)
PR5ENC64R26F206Y
P.IVA 01852740837

Copia Cliente

☐ 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 49E41 A478J
Partita IVA 00057390863

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

Dott. Francesco Pansu Via F. Rossetto 2
98057 Nubia 26 (13) 01852710835

QUANTITA', NATURA E QUALITA' DEI SERVIZI		IMPORTO
	COPERTI	
	VINO - BEVANDE	
	ACQUA MINERALE	
	PIZZA	
	ANTIPASTI	
	PRIMI PIATTI	
	SECONDI PIATTI	
	CONTORNI	
	FORMAGGI	
	DOLCE - DESSER	
	CAFFE - LIQUORI	
1	PASTI A PREZZO FISSO	15,00
IMPONIBILE	13,63	Corrispettivo pagato IVA inclusa
IMPOSTA %	1,37	Corrispettivo non pagato
TOTALE	15,00	
TOTALE L.		
TOTALE €		
 Cod. 6012		DATA 21-03-2019 N. PROGRESSIVO 01

AAI 048826/01

GRE SAI s.n.c. di VEDDA C. & C. - VIA F. INGRAO - GROTTA - AUT. MIN. VH-12/2371 - 95 del 14/07/95



COMUNE DI ASSORO
PROVINCIA REGIONALE DI ENNA

MODELLO: Rimborso spese relative al secondo trimestre 2018

IL Revisore dei Conti Dott. Francesco Parisi

Per Rimborso spese sostenute il giorno 24/04/2018 ed il giorno 15/05/2018 per riunione del Collegio Sindacale. MEZZO USATO Auto Propria BMW X1 TARGA

Partito da Milazzo il giorno 24/04/2018 ANDATA E RITORNO KM 416 x 0,30 = € 124,80

Partito da Milazzo il giorno 15/05/2018 ANDATA E RITORNO KM 416 x 0,30 = € 124,80

SOMMANO € 249,60

SPESE AUTOSTADALI 24/04/2018 € 11,40

SPESE AUTOSTADALI 15/05/2018 € 11,40

SOMMANO € 22,80

Spese di ristorazione

Ft. 7 del 24/04/2018 Bar Trattoria Fiorello Grazia € 23,00

Ft. 33/AA del 15/05/2018 RISTORANTE Pizzeria La Cortina € 20,00

Totale da rimborsare € 315,40

Si allegano le copie delle fatture dei ristoranti e la copia estratto conto del telepass n. 882634050 intestato a Parisi Francesco

Firma
Dott. Francesco Parisi

Visto si autorizza
il Responsabile

Quello che segue è l'estratto cronologico dei viaggi e degli altri servizi effettuati con Telepass in riferimento al cliente/contratto sotto indicati

Cliente **PARISI FRANCESCO**
Indirizzo **VIA FEDERICO DE ROBERTO 1**
98057 MILAZZO (ME)
ITALIA

Contratto **Telepass con Viacard** numero **882634050** aperto il **03-05-2005**

L'importo della selezione effettuata è di **22.80 €**

Dispositivo Telepass n. 00109965871

Data e ora uscita	Descrizione	Classe	Importo	Note
15-05-2018-16.55	MESSINA N. - MILAZZO	A	2.00 €	
15-05-2018-16.31	CATANIA NORD - MESSINA SUD	A	3.70 €	
15-05-2018-08.15	MESSINA SUD - CATANIA NORD	A	3.70 €	
15-05-2018-07.27	MILAZZO - MESSINA N.	A	2.00 €	
24-04-2018-17.48	MESSINA N. - MILAZZO	A	2.00 €	
24-04-2018-17.21	CATANIA NORD - MESSINA SUD	A	3.70 €	
24-04-2018-08.11	MESSINA SUD - CATANIA NORD	A	3.70 €	
24-04-2018-07.14	MILAZZO - MESSINA N.	A	2.00 €	

le informazioni di cui sopra sono riportate a fini puramente indicativi. Il loro accertamento avrà luogo al momento della fatturazione secondo i modi definiti nel contratto.

(Rif. 22319925 07-07-2018-16.33.41)

☐ Ricevuta Fiscale

☒ Fattura Ricevuta Fiscale Unificata

Art. 12 comma 6 - Legge 30 dic. 1991 n. 413

BAR TRATTORIA
BIORELLINO GRAZIA
282

Via Crisa, 282
Piano della Corte snc

Piano della Corte
 Via Crisa, 232

94010 ASSORO (EN)

FRL GRZ 49E41 A478J

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

DOIT. FRANCESCO PARISI VIA. F. ROBERTO 2

98054 MIL022 (NG) P. 01852710837

048989/01

DE SAISON DI VEDUGA & C. - VIA F. INGRO - GROTTA - AUT. MIN. VI-12 2371 - 95 del 14-07-95

RISTORANTE PIZZERIA LA CORTINA
DI GAETANO FILI

C.da Piano di Corte n.2

94010 Assoro (EN)

P.I.:01103830863

FATTURA 33/AA

15/05/18 14:44

Qty	Descrizione	Prezzo IVA
	Menù Fisso	20,00 C
	IMPORTO EURO	20,00
TOTALE PEZZI: 1		

CORRISP.	IMPONIB.	IVA
C: IVA 10%		
20,00	18,18	1,82

Dati Destinatario

OTT. FRANCESCO PARISI
VIA F. DE ROBERTO, 2
98057 MILAZZO (MR)
P.R.S.F.N.C. 64R26F20054
P.I.A. 01852710837

Copia Cliente

COMUNE DI ASSORO

Protocollo n° 517h

del 14.07.2018

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del mittente: IT04030410288
Progressivo di invio: ALB1506141
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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-07-02** (02 Luglio 2018)
Numero documento: **8/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 01/04/2018 - 30/06/2018**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **CONSULENZA**
Data inizio periodo di riferimento: **2018-04-01** (01 Aprile 2018)
Data fine periodo di riferimento: **2018-06-30** (30 Giugno 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**

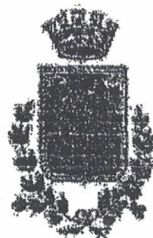
Dati relativi al pagamento

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

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 _____

VISTO, SI AUTORIZZA
IL RESPONSABILE

Partito il giorno alle ore 240418 DA VALDERICE AD ASSORO E RITORNO
Ritorno in sede il giorno alle ore _____ KM 265,00 x 2 = KM 530 x 0,30 = €159,00

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 pezze giustificative delle spese sostenute

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

TOTALE RIMBORSO SPETTANTE
€ 159,00 RIMBORSO KM

€ 23,00 VITTO

TOTALE € 182,00

firma titolare missione

Massimo Pantaleo

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

WAX FATTORIA
FIORIELINO GRAZIA
Via Chisa, 202
Aut. C. da Piano della Corte snc
C.E. D.F. Via Chisa, 202
10040 ARBORIO (TO)
Tel. 011 2 971 021 022 023 024 025

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

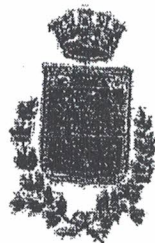
Dot. Pantaleo Massaro P.ivo 02388090819
VIA CARLINO 2 BRICCI (TP)

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		
IMPOSTA	23 90	Corrispettivo pagato IVA inclusa
TOTALE	23 10	Corrispettivo non pagato
TOTALE I		
TOTALE €		23 00
DATA		N. PROGRESSIVO
24-04-2019		09

048991/0

argon
Cod. 6012

GRU-SAL S.p.A. di VEDuggia C.3.C. - VIA F. INGRAMA - GROTTA - AUT. MIN. VI-12 2371 - 35 del 14-07-95



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 _____

VISTO, SI AUTORIZZA
IL RESPONSABILE

Partito il giorno alle ore 15/05/18 DA VALDERIFE AD ASSORO E RITORNO
Ritorno in sede il giorno alle ore _____ KM 265,00 x 2 = KM 530 x 0,30 = € 159,00

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. _____ pezze giustificative delle spese sostenute

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

TOTALE RIMBORSO SPETTANTE

€ 159,00 RIMBORSO KM

€ 20,00 VITTO

TOTALE € 179,00

firma titolare missione

Massimo Pantaleo

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

FATTURA 32/AA
15/05/18 14:44

Qty	Descrizione	Prezzo IVA
	Menù fisso	20,00 C
	IMPORTO EURO	20,00
	TOTALE PEZZI: 1	

CORRISP.	IMPONIB.	IVA
C: IVA 10%		
20,00	18,18	1,82

Dati Destinatario

PANTALEO MASSIMO
.....
VIA CARIDDI 2
.....
94016 ERICE (TP)
.....
0238.8090819
.....
PMTASH 67E0GL331D
.....

Copia Cliente

1



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
 $530 \text{ Km} \times 0,30 = \text{€ } 159,00$

(nel caso di più giorni)
Anticipazioni Economico €
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 €

TOTALE RIMBORSO SPETTANTE
€ 159,00 RIMBORSO Km
€ 15,00 VITTO

firma titolare missione

Massimo Pantaleo

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 00057390883

P.IVA 0238809819

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

PIRELLA MASSIMO PANALCO RAG. G
VIA CAARDELLI 2/C 91016 ERICE (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		
IMPONIBILE	13,03	Controspettivo pagato IVA inclusa
IMPOSTA %	1,37	Controspettivo non pagato
TOTALE	15,40	TOTALE L.
Il modello è predisposto per l'adempimento anche in caso di fatture emesse in Euro (retro). Selezionare la voce non utilizzata.		TOTALE €
 Cod. 6012		DATA 21-03-2018
		N. PROGRESSIVO 02

048827/01

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