

COMUNE DI ASSORO

Protocollo n° 122

del 05.01.2019

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00488410010**
Progressivo di invio: **20ZWE**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00488410010**
Codice fiscale: **00488410010**
Denominazione: **TIM S.p.A.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Gaetano Negri**
Numero civico: **1**
CAP: **20123**
Comune: **MILANO**
Provincia: **MI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**
Numero di iscrizione: **1580695**
Capitale sociale: **11677002855.10**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

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**

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

Versione FPA12

Dati generali del documentoTipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-12-14** (14 Dicembre 2018)
Numero documento: **7X05069804**
Importo totale documento: **672.90**
Causale: **1BIM 2019**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **888000546795**
Codice commessa/convenzione: **UTTT4**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Contributo Tim Valore Tra Noi**
Valore unitario: **232.00**
Valore totale: **232.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Contributo Tim Valore Exclusive 12**
Valore unitario: **80.00**
Valore totale: **80.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Servizio di Reperibilita'**
Valore unitario: **5.98**
Valore totale: **5.98**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Mora mancato pagamento-Conto 1/2018**
Valore unitario: **0.02**
Valore totale: **0.02**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **Mora mancato pagamento-Conto 2/2015**
Valore unitario: **4.21**
Valore totale: **4.21**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **Mora mancato pagamento-Conto 2/2016**
Valore unitario: **3.52**
Valore totale: **3.52**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **Mora mancato pagamento-Conto 3/2015**
Valore unitario: **4.24**
Valore totale: **4.24**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **Mora mancato pagamento-Conto 6/2015**
Valore unitario: **3.52**
Valore totale: **3.52**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: **Mora mancato pagamento-Conto 6/2016**
Valore unitario: **3.06**

Valore totale: **3.06**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **Ricariche**
Valore unitario: **216.39**
Valore totale: **216.39**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 11

Descrizione bene/servizio: **Web**
Data inizio periodo di riferimento: **2018-10-01** (01 Ottobre 2018)
Data fine periodo di riferimento: **2018-11-30** (30 Novembre 2018)
Valore unitario: **1.97**
Valore totale: **1.97**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **536.34**
Totale imposta: **117.99**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **22%**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **18.57**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **F.C. IVA**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)
Data scadenza pagamento: **2019-02-25** (25 Febbraio 2019)
Importo: **554.91**
Codice pagamento: **309110880054679554**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **TINBS_2019_C10_7X05069804.pdf**
Formato: **PDF**