

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Versione FPA12

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **18**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02150690846**
Codice fiscale: **02150690846**
Denominazione: **ARCOBALENO SOC. COOP. SOCIALE A R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA TREVISO**
Numero civico: **4**
CAP: **92019**
Comune: **Sciacca**
Provincia: **AG**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **AG**
Numero di iscrizione: **165297**
Capitale sociale: **410928.79**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: **amministrazione@arcobalenosciacca.org**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00052420866**
Codice Fiscale: **00052420866**
Denominazione: **Comune di Assoro**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Pietro Nenni**
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: **2019-01-31** (31 Gennaio 2019)
Numero documento: **5**
Importo totale documento: **8336.00**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo al compenso fisso mensile per n° 4 minori : D.M, D.T, D.A, D.F.A. per il periodo dal 01/01/2019 AL 31/01/2019**
Quantità: **4.00**
Unità di misura: **MES**
Valore unitario: **1276.1913**
Valore totale: **5104.77**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo alla retta giornaliera di mantenimento per n° 4 minori, per un totale di 124 (centoventiquattro) giorni di presenza CIG 7725465764**
Quantità: **124.00**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **22.8571**
Valore totale: **2834.28**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **7939.05**
Totale imposta: **396.95**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2019-02-28** (28 Febbraio 2019)
Importo: **7939.05**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA S.P.A.**
Codice IBAN: **IT12C0335901600100000004556**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura_2019-5.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Fattura_2019-5.pdf**

Nome dell'allegato: **DOC_FT_5.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **DOC_FT_5.pdf**

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



Prot. 51/S/19

Sciacca, 07.02.2019

Spett.le
Comune Di Assoro

Oggetto: Trasmissione documentazione a supporto, relativa alla contabilità di Gennaio 2019 per la comunità alloggio di Assoro.

Si trasmettono in allegato, prospetto economico e dichiarazione giorni di presenza in riferimento al mese Gennaio 2019 a supporto della ft n 5/E del 31/01/2019

Allegati:
Prospetto economico
Dichiarazione giorni di presenza

Distinti Saluti
Il Legale Rappresentante
Marco Mustacchia

N	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Estremi Decreti T.M. e Ordinanze	Periodo che si liquida dal al	Totale presenze	Retta Giornaliera	Corrispettivo maturato
1	D'Assoro Mariangela	Leonforte 03/06/01	Verbale inserimento del 22/12/14 Prot. 7101	01.01.19 31.01.19	31	€ 22,86	€ 708,57
2	D'Assoro Teresa	Leonforte 21/08/03	Verbale inserimento del 22/12/14 Prot. 7101	01.01.19 31.01.19	31	€ 22,86	€ 708,57
3	D'Assoro Angelo	Leonforte 06/09/06	Verbale inserimento del 22/12/14 Prot. 7101	01.01.19 31.01.19	31	€ 22,86	€ 708,57
4	D'Assoro Francesca Amelia	Leonforte 16/07/10	Verbale inserimento del 22/12/14 Prot. 7101	01.01.19 31.01.19	31	€ 22,86	€ 708,57
					124		

I minori compresi nella presente nota contabile sono rimasti ricoverati per tutto il tempo indicato a fianco a ciascuno e non sono a carico di altri Enti

TOTALE**€ 2.834,29**

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
MARCO MUSTACCHIA

Dichiarazione relativa ai giorni di presenza

Il sottoscritto Mustacchia Marco nato a Sciacca il 01/11/1954 e ivi residente in via G. Rossini n° 1, nella qualità di legale rappresentante di " Arcobaleno" Soc. Coop. Soc. a.r.l.

DICHIARA

Che i minori:

- D'ASSORO MARIANGELA nato a LEONFORTE IL 03.06.2011_e a noi affidato dal Comune di Assoro con verbale del 22.12.14 con prot.7101, così come risulta dal registro interno della Comunità è effettivamente presente per n 31 giorni nel periodo compreso dal 01/01/2019 al 31/01/2019
- D'ASSORO TERESA nato a LEONFORTE IL 21.08.2003_e a noi affidato dal Comune di Assoro con verbale del 22.12.14 con prot.7101, così come risulta dal registro interno della Comunità è effettivamente presente per n 31 giorni nel periodo compreso dal 01/01/2019 al 31/01/2019
- D'ASSORO ANGELO nato a LEONFORTE IL 06.09.2006_e a noi affidato dal Comune di Assoro con verbale del 22.12.14 con prot.7101, così come risulta dal registro interno della Comunità è effettivamente presente per n 31 giorni nel periodo compreso dal 01/01/2019 al 31/01/2019
- D'ASSORO FRANCESCA AMELIA nato a LEONFORTE IL 16.07.2010_e a noi affidato dal Comune di Assoro con verbale del 22.12.14 con prot.7101, così come risulta dal registro interno della Comunità è effettivamente presente per n 31 giorni nel periodo compreso dal 01/01/2019 al 31/01/2019

In Fede

Marco Mustacchia



Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_14279642	Data richiesta	20/02/2019	Scadenza validità	20/06/2019
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ARCOBALENO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE A R.L.
Codice fiscale	02150690846
Sede legale	VIA TREVISO 4 SCIACCA AG 92019

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.