

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT01641790702  
Progressivo di invio: 00662  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR  
Telefono del trasmittente: 0874-60561

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05472300879  
Codice fiscale: 05472300879  
Denominazione: SICULA COMPOST S.R.L.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Protocollo mc 4528

DEL 07.06.2019

**Dati della sede**

Indirizzo: VIA SALVATORE TOMASELLI 41  
CAP: 95124  
Comune: CATANIA  
Provincia: CT  
Nazione: IT

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: CT  
Numero di iscrizione: CT-368946  
Capitale sociale: 100000.00  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

**Recapiti**

E-mail: siculacompostsrl@legalmail.it

**Riferimento amministrativo**

Riferimento: COMUNE DI ASSORO

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00052420866  
Codice Fiscale: 00052420866  
Denominazione: COMUNE ASSORO

**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: IT01641790702  
Codice Fiscale: 01641790702  
Denominazione: TEAMSYSTEM SERVICE SRL

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2019-05-31** (31 Maggio 2019)  
Numero documento: **310**  
Importo totale documento: **2598.20**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **ZF12877578**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **/D VOSTRO DARE, PER SERVIZIO DI TRATTAMENTO E COMPOSTAGGIO DEI**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **/D VOSTRI RIFIUTI PROVENIENTI DALLA RACCOLTA DIFFERENZIATA CONFERITA**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **/D PRESSO IL NOSTRO IMPIANTO SITO IN C.DA GROTTI SAN GIORGIO SN - CATANIA**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **/D GIUSTA AUTORIZZAZIONE N. 1212 DEL 05/09/2016 E N. 180 DEL 21/03/2018,**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

### Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **/D NEL MESE DI MAGGIO 2019 AVENTE CODICE:**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

### Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **1 CER 20 01 08**  
Quantità: **23620.00**  
Unità di misura: **KG**  
Valore unitario: **0.10**

Valore totale: **2362.00**  
IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 7**

Descrizione bene/servizio: **/D PER IL SEGUENTE**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 8**

Descrizione bene/servizio: **/D ----- Codice Cig ZF12877578**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 9**

Descrizione bene/servizio: **/D ----- Operazione assogg. a split payment**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 10**

Descrizione bene/servizio: **/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **2362.00**  
Totale imposta: **236.20**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2019-05-31** (31 Maggio 2019)  
Termini di pagamento (in giorni): **30**  
Data scadenza pagamento: **2019-06-30** (30 Giugno 2019)  
Importo: **2362.00**  
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**  
Codice IBAN: **IT79C0306916901100000006211**  
Codice ABI: **03069**  
Codice CAB: **16901**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **0001-000310-000-20190531.pdf**