

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **2764**
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: **2020-02-29** (29 Febbraio 2020)
 Numero documento: **21**
 Importo totale documento: **6108.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo al compenso fisso mensile per n° 3 minori :D.T, D.A, D.F.A. per il periodo dal 01/02/2020 AL 29/02/2020**
 Quantità: **3.00**
 Unità di misura: **mes**
 Valore unitario: **1276.1913**
 Valore totale: **3828.57**
 IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo alla retta giornaliera di mantenimento per n° 3 minori, CIG 7322174123**
 Quantità: **87.00**
 Unità di misura: **gg**
 Valore unitario: **22.8571**
 Valore totale: **1988.57**
 IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
 Totale imponibile/importo: **5817.14**
 Totale imposta: **290.86**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2020-03-31** (31 Marzo 2020)
 Importo: **5817.14**
 Istituto finanziario: **Intesa Sanpaolo Spa**
 Codice IBAN: **IT72Y0306909606100000004556**
 Codice ABI: **03069**
 Codice CAB: **09606**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FT_N_21.pdf**
 Formato: **PDF**
 Descrizione: **FT_N_21.pdf**

Prot. 49/S/20

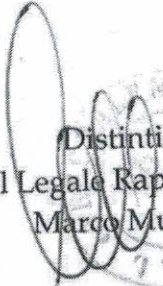
Sciacca 02.03.2020

Spett.le
Comune Di Assoro

Oggetto: Trasmissione documentazione a supporto, relativa alla contabilità di FEBBRAIO 2020 per la comunità alloggio di Assoro.

Si trasmettono in allegato, prospetto economico e dichiarazione giorni di presenza in riferimento ai mesi di FEBBRAIO 2020 a supporto della ft n21 del 29/02/2020.

Allegati:
Prospetto economico
Dichiarazione giorni di presenza


Distinti Saluti
Il Legale Rappresentante
Marco Mustacchia

Comunità Alloggio – ARCOBALENO - Via Martiri delle Miniere n° 12 PERIODO DAL 01/02/2020 AL 29/02/2020

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 Teresa	Leonforte 21/08/03	Verbale inserimento del 22/12/14 Prot. 7101	01.02.2020 29.02.2020	29	€ 22,86	€ 662,86
2	D'Assoro Angelo	Leonforte 06/09/06	Verbale inserimento del 22/12/14 Prot. 7101	01.02.2020 29.02.2020	29	€ 22,86	€ 662,86
3	D'Assoro Francesca Amelia	Leonforte 16/07/10	Verbale inserimento del 22/12/14 Prot. 7101	01.02.2020 29.02.2020	29	€ 22,86	€ 662,86
					87		

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

€ 1.988,57

ARCOBALENO
LEGALE RAPPRESENTAN
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 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 29 giorni nel periodo compreso dal 01/02/2020 al 29/02/2020
- 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 29 giorni nel periodo compreso dal 01/02/2020 al 29/02/2020
- 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 29 giorni nel periodo compreso dal 01/02/2020 al 29/02/2020

In Fede
Marco Mustacchia



Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_20400660	Data richiesta	15/02/2020	Scadenza validità	14/06/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ARCOBALENO SOCIETA' COOPERAT. SOCIALE A RL
Codice fiscale	02150690846
Sede legale	VIA TREVISO, 4 92019 SCIACCA (AG)

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.