

**FATTURA ELETTRONICA**

*10.000*  
*D. Lettore*  
*07/04/2020*  
*A*

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT04030410288  
 Progressivo di invio: ALB2962532  
 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  
 Albo professionale di appartenenza: ODCEC TRAPANI  
 Provincia di competenza dell'Albo: TP  
 Numero iscrizione all'Albo: 276  
 Data iscrizione all'Albo: 2003-01-06 (06 Gennaio 2003)  
 Regime fiscale: RF19 (Regime forfettario)

COMUNE DI ASSORO  
 Protocollo n° 3109  
 del 07 APR 2020

**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)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2020-04-02** (02 Aprile 2020)  
Numero documento: **19/PA**  
Importo totale documento: **1687.40**  
Causale: **ONORARIO PROFESSIONALE QUALE COMPONENTE COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI**

## Bollo

Bollo virtuale: **SI**  
Importo bollo: **2.00**

## Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC06** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ragionieri e Periti commerciali)  
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**  
Importo contributo cassa: **64.90**  
Imponibile previdenziale: **1622.50**  
Aliquota IVA applicata: **0.00**  
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2** (non soggette)

## 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, COMPRENSIVO DI ADEGUAMENTO DEL 10% EX ART. 6 COMMA 3 D.L. 78/2010. PERIODO DI FATTURAZIONE 01/01/2020 - 31/03/2020**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **CONSULENZA**  
Data inizio periodo di riferimento: **2020-01-01** (01 Gennaio 2020)  
Data fine periodo di riferimento: **2020-03-31** (31 Marzo 2020)  
Valore unitario: **1622.50**  
Valore totale: **1622.50**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N2** (non soggette)  
Totale imponibile/importo: **1687.40**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **OPERAZIONE EFFETTUATA AI SENSI DELL'ART.1, COMMI DA 54 A 89 DELLA LEGGE 190/2014 'FORFETTARIO'**

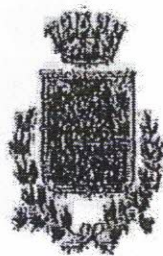
## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Importo: **1687.40**  
Codice IBAN: **IT78X0103081850000001548680**





# COMUNE DI ASSORO

PROVINCIA REGIONALE DI ENNA

IV TRIMESTRE

2019

(NON ANCORA)  
RIMBORSATO

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 AUTOVEICOLA

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 18/12/2019

VISTO, SI AUTORIZZA  
IL RESPONSABILE

Partito il giorno alle ore 18/12/2019 DA VALDERIFE AD ASSORO E RITORNO

Ritorno in sede il giorno alle ore                       $KM\ 265,00 \times 2 = KM\ 530 \times 0,30 = €\ 159,00$

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

€ 0 VITTO

TOTALE € 159,00

firma titolare missione

Massimo Pantaleo



I<sup>o</sup> TRIM. 2020



# 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 05/03/20 DA VALDERICE AD ASSORO E RITORNO  
Ritorno in sede il giorno alle ore \_\_\_\_\_ KM  $265,00 \times 2 =$  KM  $530 \times 0,30 =$  € 159,00

Distanza dal luogo di missione Km \_\_\_\_\_  
Orario di servizio svolto: data inizio ore fine ore \_\_\_\_\_

(nel caso di più giorni)  
Anticipazioni Economico € \_\_\_\_\_

Si allegano n. 1 pezze giustificative delle spese sostenute

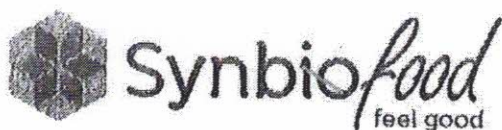
Nel caso di utilizzo del proprio mezzo, per l'eventuale rimborso, si dichiara che il costo del mezzo pubblico sarebbe stato pari a € \_\_\_\_\_

TOTALE RIMBORSO SPETTANTE  
€ 159,00 RIMBORSO KM  
€ 8,50 VITTO

firma titolare missione

Massimo Pantaleo

TOTALE € 159,00 + 8,50 (VITTO) = € 167,50



Synbiofood S.r.l.  
Sicilia Outlet Village  
Contrada Mandre Bianche 94011 Agira (EN)  
P.IVA 01821000435 tel 0935 594217  
www.synbiofood.com  
siciliavillage@synbiofood.com

DOCUMENTO GESTIONALE

SYNBIOFOOD S.r.l.  
SYNBIOFOOD AGIRA  
Contrada Mandre Bianche  
94011 Agira Enna  
C.F. 01821000435  
P.IVA 01821000435

Fatt. Num. FT/0082/AG  
del 05/03/2020

Cliente:  
PANTALEO MASSIMO  
VIA CARIDDI 2  
91016 ERICE TRAPANI  
P.IVA 02388090819  
C.F. PNTMSM67E06L331D  
Cod Destinatarlo SU9YNJA

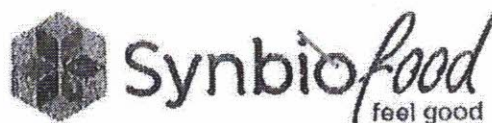
Descrizione	Qta	Imp.to	Iva
COPERTO	1.0	1,00	2
ORECCHIETTE POMODORO	1.0	6,50	2
ACQUA FRIZ 0,5	1.0	1,00	2

Iva	Imp.le	Imposta	Importo
2-10%	7,73	0,77	8,50
CONTANTI			8,50
TOTALE			8,50

Copia Cliente

05-03-2020 14:24  
DOCUMENTO N. 1130-0004

99MEX006909



Synbiofood S.r.l.  
Sicilia Outlet Village  
Contrada Mandre Bianche 94011 Agira (EN)  
P.IVA 01821000435 tel 0935 594217  
www.synbiofood.com  
siciliavillage@synbiofood.com

DOCUMENTO COMMERCIALE  
di vendita o prestazione

DESCRIZIONE	IVA	Prezzo(€)
COPERTO	10,00%	1,00
ORECCHIETTE POMODORO	10,00%	6,50
ACQUA FRIZ 0,5	10,00%	1,00

TOTALE COMPLESSIVO 8,50  
di cui IVA 0,77

Pagamento contante	8,50
Pagamento elettronico	0,00
Non riscosso	0,00
Resto	0,00
Importo pagato	8,50

05-03-2020 14:23  
DOCUMENTO N. 1130-0046

RT 99MEX006909

DETTAGLIO FORNE di PAGAMENTO

CONTANTI 8,50

Cliente  
PANTALEO MASSIMO  
VIA CARIDDI 2  
91016 ERICE TRAPANI  
P.IVA 02388090819  
C.F. PNTMSM67E06L331D  
Cod Destinatarlo SU9YNJA

Negozi0 0001  
Cassa 002  
Trans. n. 96660  
TS 0001021583414378686  
Operatore 0001

Tavolo 30 C 29-47

Arrivederci e grazie

