

FATTURA ELETTRONICA

*P.D. 2020
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

COMUNE DI ASSORO
 Protocollo n° 3109
 del 07 APR 2020

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)

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 soggetto)

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 soggetto)
 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



IP TRIMESTRE
2019
(NON AMORDA)
RIMBURSATO

COMUNE DI ASSORO
PROVINCIA REGIONALE DI ENNA

MODELLO: AUTORIZZAZIONE ALLA MISSIONE

IL 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'iridisponibilità 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 _____

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. _____ pezzi giustificativi 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

€ 10 VITTO

TOTALE € 159,00

firma titolare missione

Massimo Pantaleo



I° 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 COMPTI

MEZZO USATO AUTOVETURA

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 VALDERIFE AD ASSORO E RITORNO

Ritorno in sede il giorno alle ore _____ KM 2,65,00 × 2 = KM 530 × 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. 1 pezzi giustificativi 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 Destinatario SU9YNJA

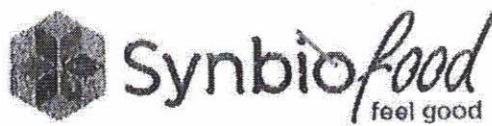
Descrizione	Qta	Imp.to	Iva
COPERTO	1,0	1,00	2
ORECCHIETTE POMODORO	1,0	6,50	2
ACQUA FRIZ 0,5	1,0	1,00	2

Iva	Imp.to	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 forme di PAGAMENTO
CONTANTI 8,50

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

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

Tavolo 30 C 29-47

Arrivederci e grazie

