

DIREZIONE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI
Ufficio Iscrizioni e Contribuzioni Professionisti

902984/171.2.1/STAP03

Spett.le
COMUNE DI MICIGLIANO
TECNICO
VIA S.BIAGIO, 1
02010 MICIGLIANO RI

Roma, 09 febbraio 2021

Oggetto: **certificato di regolarità contributiva Arch. Daniele Provaroni - richiesta del 09/02/2021**

L'Arch. **Daniele Provaroni**, nato a RIETI RI il 19/08/1985, codice fiscale PRVDNL85M19H282X, matricola 902984 iscritto nei ruoli previdenziali di Inarcassa, **alla data del 09/02/2021, risulta in regola con gli adempimenti contributivi nei confronti di questa Associazione**, per quanto accertato in relazione alle comunicazioni annuali inviate.

IL RESPONSABILE DELLA DIREZIONE
(Sergio Ricci)



Il presente certificato viene rilasciato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.50/2016. E' prodotto in carta semplice per gli usi consentiti dalla Legge, ha validità quattro mesi dalla data di rilascio e non preclude l'azione di accertamento e il recupero di eventuali somme che risultassero successivamente dovute.

FATTURA ELETTRONICA

04

Versione

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00540880861**
Progressivo di invio: **18QR5**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**
Telefono del trasmittente: **+39093520982**
E-mail del trasmittente: **assistenza@fatturapertutti.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01154820573**
Codice fiscale: **PRVDNL85M19H282X**
Nome: **DANIELE**
Cognome: **PROVARONI**
Titolo: **ARCHITETTO**
Albo professionale di appartenenza: **ORDINE DEGLI ARCHITETTI P.P. e C**
Provincia di competenza dell'Albo: **RI**
Numero iscrizione all'Albo: **365/A**
Data iscrizione all'Albo: **2016-07-13** (13 Luglio 2016)
Regime fiscale: **RF02** (contribuenti minimi)

Dati della sede

Indirizzo: **via Giovanni Pascoli**
Numero civico: **68**
CAP: **02014**
Comune: **CANTALICE**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **3283727110**
E-mail: **DANI.PROVA85@GMAIL.COM**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00113670574**
Denominazione: **Comune di Micigliano**

Dati della sede

Indirizzo: **Via S.biagio, 1**
CAP: **02010**
Comune: **Micigliano**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2020-12-28** (28 Dicembre 2020)
 Numero documento: **19/FE**
 Importo totale documento: **3722.91**
 Causale: **progettazione definitiva per rilascio nulla osta paesaggistico, progettazione esecutiva, direzione lavori, cordinamento per la sicurezza e certificazione regolare esecuzione ed energetici per LAVLRI**
 Causale: **DI EFFICIENTAMENTO IMPIANTO PUBBLICA ILLUMINAZIONE CAPOLUOGO**
 Causale: **SALDO : (1412,20euro)coordinamento della progettazione in fase di esecuzione ; (1807,61euro)direzione lavori; (225,93euro)lordo quale compenso per la redazione del C.R.E.; (169,46euro)attestazione energ**
 Causale: **etica**

Bollo

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

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC04** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti III profess.)
 Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
 Importo contributo cassa: **143.19**
 Imponibile previdenziale: **3579.72**
 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: **progettazione definitiva per rilascio nulla osta paesaggistico, progettazioni esecutiva, direzione lavori, cordinamento per la sicurezza e certificazione regolare esecuzione ed energetica - per LAVLRI DI EFFICIENTAMENTO IMPIANTO PUBBLICA ILLUMINAZIONE CAPOLUOGO SALDO : (1412,20euro)coordinamento della progettazione in fase di esecuzione ;(1807,61euro) direzione lavori; (225,93euro)lordo quale compenso per la redazione del C.R.E.;(169,46euro) attestazione energetica**
 Quantità: **1.000000**
 Valore unitario: **3579.720000**
 Valore totale: **3579.720000**
 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: **3722.91**
 Totale imposta: **0.00**
 Riferimento normativo: **NON SOGGETTE**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **DANIELE PROVARONI**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2020-12-28** (28 Dicembre 2020)
Termini di pagamento (in giorni): **135**
Data scadenza pagamento: **2021-05-12** (12 Maggio 2021)
Importo: **3722.91**
Istituto finanziario: **UNICREDIT**
Codice IBAN: **IT43W0200814606000104522277**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **14606**
Codice BIC: **UNCRITM1788**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: HN0UX
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF1RH7
Telefono del trasmittente: 0874-60561

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00981100571
Codice fiscale: 00981100571
Denominazione: **B.I.O. impianti soc.coop ar.l**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via del Santuario 35**
CAP: **02014**
Comune: **Cantalice**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0746/482877**
Fax: **0746/482877**
E-mail: **info@bioimpiantiettrici.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00113670574
Codice Fiscale: **00113670574**
Denominazione: **Comune di Micigliano**

Dati della sede

Indirizzo: **Via San Biagio, 1**
CAP: **02010**
Comune: **Micigliano**
Provincia: **RI**
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 Sdl www.fatturapa.gov.it

Versione

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-01-26** (26 Gennaio 2021)
Numero documento: **13**
Importo totale documento: **21503.33**

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **18**
Data convenzione: **2020-03-14** (14 Marzo 2020)
Codice Unitario Progetto (CUP): **B61C19000130001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **80785706DB**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Si rimette fattura a saldo per Stato Finale Lavori (SAL 2) di efficientamei energetico pubblica illuminazione Capoluogo**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **19548.48**
Valore totale: **19548.48**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **19548.48**
Totale imposta: **1954.85**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Imp. 10% con scissione pagamenti**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-01-26** (26 Gennaio 2021)
Importo: **19548.48**
Istituto finanziario: **BANCA INTESA SAN PAOLO**
Codice IBAN: **IT49F0306914601100000006052**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Documento elettronico**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_24444878	Data richiesta	28/10/2020	Scadenza validità	25/02/2021
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	B.I.O. IMPIANTI SOCIETA' COOPERATIVA ARL
Codice fiscale	00981100571
Sede legale	VIA DEL SANTUARIO, 35 02014 CANTALICE (RI)

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.