

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_12220899	Data richiesta	28/06/2018	Scadenza validità	26/10/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	TERNI SERVIZI TIESSE SRL
Codice fiscale	00484910559
Sede legale	VIALE DONATO BRAMANTE, 3/A 05100 TERNI (TR)

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.

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT00484910559  
 Progressivo di invio: 0000000539  
 Formato Trasmissione: FPA12  
 Codice Amministrazione destinataria: UF1RH7  
 Telefono del trasmittente: 0744306621  
 E-mail del trasmittente: info@tiesseservizi.com

OK

OK I.V.A.

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

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00484910559  
 Codice fiscale: 00484910559  
 Denominazione: TERNI SERVIZI TIESSE SRL  
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: V.LE D. BRAMANTE,3/A  
 Numero civico: 3/A  
 CAP: 05100  
 Comune: TERNI  
 Provincia: TR  
 Nazione: IT

**Recapiti**

Telefono: 0744306621  
 Fax: 0744610343  
 E-mail: info@tiesseservizi.com

**Dati del rappresentante fiscale del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00484910559  
 Codice fiscale: RGGNRC49D22F457Q  
 Nome: ENRICO  
 Cognome: RAGGI

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

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00113670574  
 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](http://www.fatturapa.gov.it)

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2018-07-31** (31 Luglio 2018)  
 Numero documento: **79/PA**  
 Importo totale documento: **2014.74**  
 Causale: - **SCISSIONE DEI PAGAMENTI**

**Dati del contratto**

Identificativo contratto: **DETERMINAZIONE N. 66**  
 Data contratto: **2017-08-03** (03 Agosto 2017)  
 Codice Identificativo Gara (CIG): **ZEE1F90BE4**

**Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **WFFV2018000000000046**  
 Data DDT: **2018-07-31** (31 Luglio 2018)

**Dati relativi al trasporto****Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**

**Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **TRASPORTO RIFIUTI ART. 127 SEX**  
 Quantità: **1.0000000**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **1831.5800000**  
 Valore totale: **1831.5800000**  
 IVA (%): **10.00**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **SI RIMETTE FATTURA PER IL SERVIZIO DI**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **RACCOLTA, TRASPORTO E SMALTIMENTO**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **RIFIUTI (R.S.U.) C/O CENTRO AUTORIZZATO,**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **ESEGUITO PER VS. CONTO NEL MESE DI**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **RIFERIMENTO DATA FATTURA.**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **RIF. VS. DETERMINAZIONE 66 DEL**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **03/08/17 - CIG: ZEE1F90BE4**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **CAP. BILANCIO 4671 BILANCIO 2017**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **(OPERAZIONE CON SCISSIONE DEI PAGAMENTI**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **DM 23/01/15)**

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

Aliquota IVA (%): **10.00**  
 Totale imponibile/importo: **1831.58**  
 Totale imposta: **183.16**  
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2018-09-30** (30 Settembre 2018)  
Importo: **1831.58**  
Codice IBAN: **IT79K070751440000000001730**  
Codice ABI: **07075**  
Codice CAB: **14400**  
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**  
Penale per ritardato pagamento: **0.00**

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