

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT00484910559  
Progressivo di invio: 000000440  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UF1RH7  
Telefono del trasmittente: 0744306621  
E-mail del trasmittente: info@tiesseservizi.com

*K 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: **2017-12-31** (31 Dicembre 2017)  
 Numero documento: **116/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: **WV2017000000000089**  
 Data DDT: **2017-12-31** (31 Dicembre 2017)

## 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**  
 Valore numerico: **0.00**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **RACCOLTA, TRASPORTO E SMALTIMENTO**  
 Valore numerico: **0.00**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **RIFIUTI (R.S.U.) C/O CENTRO AUTORIZZATO,**  
 Valore numerico: **0.00**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **ESEGUITO PER VS. CONTO NEL MESE DI**  
 Valore numerico: **0.00**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **RIFERIMENTO DATA FATTURA.**  
 Valore numerico: **0.00**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **RIF. VS. DETERMINAZIONE 66 DEL**  
 Valore numerico: **0.00**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **03/08/17 - CIG: ZEE1F90BE4**  
 Valore numerico: **0.00**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **CAP. BILANCIO 4671 BILANCIO 2017**  
 Valore numerico: **0.00**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **(OPERAZIONE CON SCISSIONE DEI PAGAMENTI**  
 Valore numerico: **0.00**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **DM 23/01/15)**  
 Valore numerico: **0.00**

## 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: **2018-02-28** (28 Febbraio 2018)  
Importo: **1831.58**  
Codice IBAN: **IT79K0707514400000000001730**  
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)

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_9308007	Data richiesta	29/10/2017	Scadenza validità	26/02/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.