

**FATTURA ELETTRONICA***On*

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT00484910559**  
Progressivo di invio: **000000529**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**  
Telefono del trasmittente: **0744306621**  
E-mail del trasmittente: **info@tiesseservizi.com**

**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**

*OK IVA***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)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2018-06-30** (30 Giugno 2018)  
 Numero documento: **69/PA**  
 Importo totale documento: **514.80**  
 Causale: - **SCISSIONE DEI PAGAMENTI**

## Dati del contratto

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

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **WV20180000000000041**  
 Data DDT: **2018-06-30** (30 Giugno 2018)

## Dati relativi al trasporto

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RIFIUTI INGOMBRANTI ART.127/SE**  
 Quantità: **2600.0000000**  
 Unità di misura: **KG**  
 Valore unitario: **0.1800000**  
 Valore totale: **468.0000000**  
 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 C/O**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **CENTRO AUTORIZZATODI RIFIUTI INGOMBRANTI**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **(CER 200307) ESEGUITO PER VS. CONTO NEL**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **MESE DI GIUGNO 2018.**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **RIF. VS. DETERMANIAZIONE N. 66**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **DEL 03/08/17, CIG: ZEE1F90BE4**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **CAP. BILANCIO 2017 N. 4671**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **L'IMPOSTA NON VERRA` MAI INCASSATA AI**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **SENSI DELL'ART. 17-TER DEL D.P.R. 633/72**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **(SPLIT PAYMENT)**  
 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: **468.00**  
 Totale imposta: **46.80**  
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2018-08-31** (31 Agosto 2018)  
Importo: **468.00**  
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)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
 Valuta importi: EUR  
 Data documento: **2018-06-30** (30 Giugno 2018)  
 Numero documento: **70/PA**  
 Importo totale documento: **237.93**  
 Causale: - **SCISSIONE DEI PAGAMENTI**

## Dati del contratto

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

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **WFV2018000000000042**  
 Data DDT: **2018-06-30** (30 Giugno 2018)  
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**

Numero DDT: **WFV2018000000000043**  
 Data DDT: **2018-06-30** (30 Giugno 2018)  
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **4**

## Dati relativi al trasporto

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **APPAR.FUORI USO CLOROFLUOR. AR**  
 Quantità: **90.0000000**  
 Unità di misura: **KG**  
 Valore unitario: **1.0300000**  
 Valore totale: **92.7000000**  
 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 C/O**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **CENTRO AUTORIZZATO DI RIFIUTI RAEE**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **ESEGUITO PER VS. CONTO NEL**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **MESE DI MAGGIO 2018.**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **RIF. VS. DETERMANINAZIONE N. 66**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **DEL 03/08/17, CIG: ZEE1F90BE4**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **CAP. BILANCIO 2017 N. 4671**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **L'IMPOSTA NON VERRA' MAI INCASSATA AI**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **SENSI DELL'ART. 17-TER DEL D.P.R. 633/72**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **(SPLIT PAYMENT)**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **OPERAZIONE CON SCISSIONE DEI PAGAMENTI**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **DM 23/01/15**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **-SMALTIMENTO CER 200123**

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **APPAR.ELETTR. FUORI USO ART.12**  
Quantità: **120.0000000**  
Unità di misura: **KG**  
Valore unitario: **1.0300000**  
Valore totale: **123.6000000**  
IVA (%): **10.00**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **ALTRE INFO**  
Valore testo: **-SMALTIMENTO CER 200135**

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

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **216.30**  
Totale imposta: **21.63**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2018-08-31** (31 Agosto 2018)  
Importo: **216.30**  
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	NAIL_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.