

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **0003157083**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01050170578**
Denominazione: **ARCHEOLOGA CELLINI ROBERTA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **LOCALITÀ MONTE CUCULO**
Numero civico: **2**
CAP: **01015**
Comune: **SUTRI**
Provincia: **VT**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00113670574**
Denominazione: **COMUNE DI MICIGLIANO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA SAN BIAGIO**
Numero civico: **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 Sdf www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-08-31** (31 Agosto 2018)
Numero documento: **02/E**
Importo totale documento: **780.00**

Bollo

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

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC22** (INPS)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **30.00**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N4** (esenti)

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **NR. 83**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z56422973C**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Si rimette fattura per affidamento di incarico professionale per redazione dello studio di verifica preventiva interesse archeologico propedeutico alla realizzazione dei lavori di consolidamento versante in frana su cui sorge il centro di Micigliano**
Valore unitario: **750.00**
Valore totale: **750.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **780.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Operazione esente da IVA e ritenuta d'acconto, ai sensi art.1 comma 58 Legge n190/14 regime forfettario**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **ARCHEOLOGA CELLINI ROBERTA**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2018-08-31** (31 Agosto 2018)
Importo: **780.00**
Istituto finanziario: **UBI BANCA - FIL. ANGUILLARA SABAZIA (RM)**
Codice IBAN: **IT46W0311138880000000003222**
Codice ABI: **03111**
Codice CAB: **38880**

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_10709663	Data richiesta	15/05/2018	Scadenza validità	12/09/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ROBERTA CELLINI
Codice fiscale	CLLRRT79M65H501R
Sede legale	LOCALITA MONTE CUCULO 2 SUTRI VT 01015

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. - Non iscritto

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.