FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **ITTZZGRL78P01H501F**
Progressivo di invio: **00002**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**
Telefono del trasmittente: **0664691695**
E-mail del trasmittente: **organizzazione@gruppojobel.com**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01141640571**
Codice fiscale: **TZZGRL78P01H501F**
Nome: **GABRIELE**
Cognome: **TOZZI**
Regime fiscale: **RF18** (altro)

Dati della sede

Indirizzo: **LOC COLLE MIGLIARINO**
Numero civico: **snc**
CAP: **02030**
Comune: **Torricella in Sabina**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0664691695**
E-mail: **organizzazione@gruppojobel.com**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **CIG Z9A293D37C**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-09-09** (09 Settembre 2019)
Numero documento: **1/FE**
Importo totale documento: **1150.00**
Causale: **direzione artistica progetto MICIGLIANO BORGO DELLE MERAVIGLIE CIG Z9A293D37C**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **direzione artistica MICIGLIANO BORGO DELLE MERAVIGLIE CIG Z9A293D37C INPS 4%**
Quantità: **1.000000**
Valore unitario: **1150.000000**
Valore totale: **1150.000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N3** (non imponibile)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N3** (non imponibili)
Totale imponibile/importo: **1150.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **FUORI CAMPO IVA CONTRIBUENTI MINIMI**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **GABRIELE TOZZI**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2019-09-09** (09 Settembre 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **6**
Data scadenza pagamento: **2019-09-15** (15 Settembre 2019)
Importo: **1150.00**
Istituto finanziario: **UBI BANCA**
Codice IBAN: **IT08K0311103236000000032937**
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**
Penale per ritardato pagamento: **0.00**

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

Spett.le
Comune di Micigliano Via San
Biagio 1 MICIGLIANO
(RI)

Oggetto: Comunicazione, di cui all'art. 3 comma 7 della L. 13.08.2010, n. 136 e s.m.i. e dichiarazione relativa agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.

Il/La sottoscritto/a___GABRIELE TOZZI

nato/a a ROMA prov. RM

il 1/9/78 codice fiscale TZZGRL78P01H501F

residente a TORRICELLA IN SABINA prov RI

Via LOC. COLLE MIGLIARINO

n. SNC cap 02030 in qualità di LIBERO PROFESSIONISTA

soggetto economico di cui all'art. 3 comma 1 della L. 136/2010 e s.m.i., in relazione alle commesse pubbliche del Comune Posta (RI)

COMUNICA

gli estremi identificativi del/dei conto/i corrente/i dedicato/i, acceso/i presso banche o presso la società Poste Italiane S.pA., e le generalità delle persone delegate ad operare su di essi, su cui transiteranno i pagamenti effettuati dal Comune di Micigliano (RI), impegnandosi altresì a comunicare, entro sette giorni, ogni eventuale modifica:

1) Conto corrente bancario/postale BANCARIO

presso UBI BANCA

Filiale/Agenzia 8 Via Portuense

Codice IBAN IT 08 K 03111 03236 000 000 0 32937.

Codici di riscontro: ABI 311CAB3236

Dati identificativi della persona che per il soggetto economico è delegata ad operare sul conto:

GABRIELE TOZZI

nato/a a ROMA prov. RM

il 1/9/78 codice fiscale TZZGRL78P01H501F

inoltre, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 6 della L.136/2010 e s.m.i.;

DICHIARA

1) Di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 13.08.2010, n. 136 e s.m.i.;

2) Di impegnarsi, nei contratti sottoscritti con subappaltatori e subcontraenti della filiera delle imprese, a qualsiasi titolo interessate alla commessa pubblica di cui sopra, ad inserire, a pena di nullità assoluta, un'apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla citata legge 136/2010 e s.m.i.;

3) Di impegnarsi a mettere a disposizione della stazione appaltante Comune di Micigliano (RI) tutti i contratti di cui al punto precedente, per le verifiche di legge;

4) Di essere consapevole che gli accordi contrattuali con il Comune di Micigliano (RI) saranno risolti di diritto nel caso in cui le transazioni relative alla commessa pubblica di cui sopra siano eseguite in violazione delle disposizioni contenute nell'art. 3 della L. 136/2010 e s.m.i.;

5) Di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000;

6) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Torricella in Sabina 5/9/19

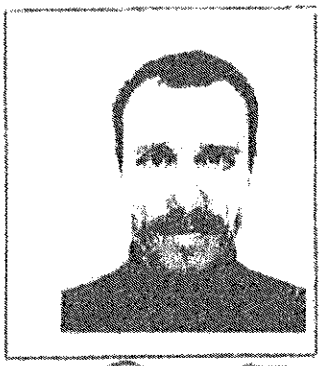
(luogo, data) Il dichiarante

SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DI DOCUMENTO DI IDENTITA', IN CORSO DI VALIDITA', DEL SOTTOSCRITTORE E DEI DELEGATI EX ART. 38 D.P.R. n. 445/2000

Cognome [illegible]
Nome GABRIELE
nato il 01-09-1978
atto n. [illegible] p. [illegible] SA 1978
a [illegible]
Cittadinanza Italiana
Residenza [illegible]
Via LOCALITA' COLLE MACELLAMMONACHE
Stato civile [illegible]
Professione [illegible]

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 170
Capelli [illegible]
Occhi Azzurri
Segni particolari [illegible]



Firma del titolare [signature]

TORRICOLLA IN SABINA lì 26-05-2012

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

[signature]

Scadenza : 01-09-2022
[illegible] : 5.42

AS 5758476

[redacted]

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI
TORRICOLLA IN SABINA

CARTA D'IDENTITA'
N° AS 5758476

D1

TOMEI GABRIELE

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_17102940	Data richiesta	11/09/2019	Scadenza validità	09/01/2020

Denominazione/ragione sociale	GABRIELE TOZZI
Codice fiscale	TZZGRL78P01H501F
Sede legale	LOCALITA' COLLE MIGLIARINO TORRICELLA IN SABINA RI 02030

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.