

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **19**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01139080574**  
Codice fiscale: **06874921007**  
Denominazione: **GRUPPO ARTEAM JOBEL TEATRO**  
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

E-mail: **gruppoarteamjobelteatro@legalmail.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00113670574**  
Denominazione: **Comune di Micigliano - Uff\_eFatturaPA**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via S.biagio, 1**  
CAP: **02010**  
Comune: **Micigliano**  
Provincia: **RI**  
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2019-09-10** (10 Settembre 2019)  
Numero documento: **FPA 19/19**  
Importo totale documento: **550.00**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **personale per realizzazione grafica MICIGLIANO BORGO DELLE  
MERAUVIGLIE Z9A293D37C**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **450.819672**  
Valore totale: **450.819672**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **450.82**  
Totale imposta: **99.18**  
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Beneficiario del pagamento: **GRUPPO ARTEAM JOBEL TEATRO**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2019-09-10** (10 Settembre 2019)  
Importo: **550.00**  
Istituto finanziario: **UNICREDIT SPA**  
Codice IBAN: **IT23P0200814605000103644721**

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

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12293460155**  
Progressivo di invio: **00255**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**  
Telefono del trasmittente: **02267151**  
E-mail del trasmittente: **dataloghub@legalmail.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00734630577**  
Codice fiscale: **FBRDNT67A09C495L**  
Denominazione: **TIPOGRAFIA FABRI DI FABRI DONATO**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA GARIBALDI**  
Numero civico: **107**  
CAP: **02100**  
Comune: **RIETI**  
Provincia: **RI**  
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, 1**  
CAP: **02010**  
Comune: **Micigliano**  
Provincia: **RI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT12293460155**  
Codice Fiscale: **12293460155**  
Denominazione: **DATALOG ITALIA SRL**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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: **2019-09-06** (06 Settembre 2019)  
Numero documento: **221**  
Importo totale documento: **308.00**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **1**  
Data ordine di acquisto: **2019-09-06** (06 Settembre 2019)  
Codice commessa/convenzione: **BORGO DELLE MERAVIGLIE**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z9A293D37C**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

### *Codifica articolo*

Tipo: **ART.**  
Valore: **01**  
Descrizione bene/servizio: **VENDITA PROD. FIN. /MERCI ITALIA Stampa materiale promozionale progetto BORGO DELLE MERAVIGLIE**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **252.46**  
Valore totale: **252.46**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **252.46**  
Totale imposta: **55.54**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2019-10-06** (06 Ottobre 2019)  
Importo: **252.46**  
Istituto finanziario: **BCC BANCA CREDITO DEL VELINO**  
Codice IBAN: **IT50T0874314600000020300001**  
Codice ABI: **08743**  
Codice CAB: **14600**  
Codice BIC: **CCRTIT2TVEL**

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12293460155**  
Progressivo di invio: **00260**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**  
Telefono del trasmittente: **02267151**  
E-mail del trasmittente: **dataloghub@legalmail.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00734630577**  
Codice fiscale: **FBRDNT67A09C495L**  
Denominazione: **TIPOGRAFIA FABRI DI FABRI DONATO**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA GARIBALDI**  
Numero civico: **107**  
CAP: **02100**  
Comune: **RIETI**  
Provincia: **RI**  
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, 1**  
CAP: **02010**  
Comune: **Micigliano**  
Provincia: **RI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT12293460155**  
Codice Fiscale: **12293460155**  
Denominazione: **DATALOG ITALIA SRL**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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: **2019-09-10** (10 Settembre 2019)  
Numero documento: **224**  
Importo totale documento: **671.00**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **02**  
Data ordine di acquisto: **2019-09-10** (10 Settembre 2019)  
Codice commessa/convenzione: **BORGO DELLE MERAVIGLIE**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z9A293D37C**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### **Codifica articolo**

Tipo: **ART.**  
Valore: **01**  
Descrizione bene/servizio: **VENDITA PROD. FIN. /MERCİ ITALIA Stampa materiale promozionale progetto BORGO DELLE MERAVIGLIE**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **550.00**  
Valore totale: **550.00**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **550.00**  
Totale imposta: **121.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

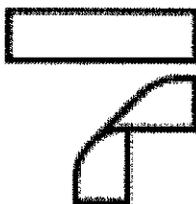
## Dati relativi al pagamento

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

### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2019-10-10** (10 Ottobre 2019)  
Importo: **550.00**  
Istituto finanziario: **BCC BANCA CREDITO DEL VELINO**  
Codice IBAN: **IT50T0874314600000020300001**  
Codice ABI: **08743**  
Codice CAB: **14600**  
Codice BIC: **CCRTIT2TVEL**

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



Comune di Micigliano

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000 E DELLA LEGGE 136  
DEL 13 AGOSTO 2010 "TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI"**

**CIG: Z9A293D37C**

In data 6 settembre 2019 il sottoscritto **Donato Fabri** nato a **Cercola (Napoli)** il **9 gennaio 1967**, nella sua qualità di Titolare quale legale rappresentante della ditta individuale:

**Ragione Sociale:** Ditta individuale  
**Codice Fiscale:** FBR DNT 67A09 C495L  
**Partita IVA:** 00734630577  
**Indirizzo:** Via Garibaldi, 107 - 02100 Rieti

con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010, relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo

**DICHIARA:**

che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti dei contratti stipulati sono

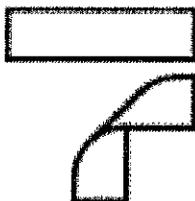
**Estremi identificativi**

- ISTITUTO: **BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DEL VELINO**
- AGENZIA: **1 VIALE MARAINI**
- C/C IBAN: **IT 50 T 08743 14600 000020300001**

1  
MEDIANTE APPOSIZIONE DI TIMBRO E FIRMA  
SI AUTORIZZA ANCHE IL TRATTAMENTO E L'UTILIZZO DEI DATI  
AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003

**TIPOGRAFIA  
FABRI**

di Donato Fabri  
02100 Rieti  
Via Garibaldi, 103  
Tel. Fax 0746.482886  
P.IVA 00734630577



**Generalità persone delegate ad operare:**

Nome e Cognome: **Donato Fabri**  
C.F.: **FBR DNT 67A09 C495L**  
Luogo e data di nascita: **Cercola (Napoli) il 9 gennaio 1967**  
Residente a: **Via della Rocchetta n. 4 - Rieti**

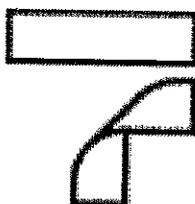
2

**MEDIANTE APPOSIZIONE DI TIMBRO E FIRMA  
SI AUTORIZZA ANCHE IL TRATTAMENTO E L'UTILIZZO DEI DATI  
AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003**

TIPOGRAFIA

**FABRI**

di Donato Fabri  
02100 Rieti  
Via Garibaldi, 103  
Tel. Fax 0746.482886  
P.IVA 00734630577



Nome e Cognome: **Donato Fabri**  
C.F.: **FBR DNT 67A09 C495L**  
Luogo e data di nascita: **Cercola (Napoli) il 9 gennaio 1967**  
Residente a: **Via della Rocchetta n. 4 - Rieti**

che la ditta utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche il conto corrente dedicato sopra indicato, comprese le transazioni verso i propri subcontrenti;

- di essere a conoscenza degli obblighi a proprio carico disposti dalla legge 136/2010 e di prendere atto in caso di affidamento il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, oltre alle sanzioni specifiche, comporta la nullità assoluta del contratto, nonché determina la risoluzione di diritto del contratto nel caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;
- che nei contratti sottoscritti con i subappaltatori e i subcontraenti inserirà, a pena nullità assoluta, un'apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge sopra richiamata conformemente a quella riportata nel seguente modulo;
- che darà immediata comunicazione alla Stazione Appaltante e alla Prefettura - Ufficio Territoriale del Governo della Provincia ove ha sede la Stazione Appaltante, qualora avesse notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'art. 3 legge 136/2010;
- che qualora nel prosieguo della gara e/o nel corso del rapporto contrattuale si dovessero registrare modifiche rispetto ai dati di cui sopra, la ditta si impegna a darne comunicazione alla Stazione Appaltante, entro 7 giorni;
- che in caso di affidamento dell'appalto, la ditta si impegna a riportare il codice CIG assegnato a ogni singolo lotto/al lotto unico in cui rientra il prodotto/servizio oggetto di fornitura, in tutte le comunicazioni e operazioni relative alla gestione contrattuale, e in particolare nel testo dei documenti di trasporto (d.d.t.) e delle fatture che verranno emesse.

#### **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 163 del 2006**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura verranno trattati al solo fine di ottemperare agli obblighi di cui alla legge 136 del 2010 ed all'esecuzione del contratto.

I dati forniti saranno trattati nell'assoluto rispetto della normativa in materia di privacy; in ogni caso l'interessato può esercitare i diritti di cui agli artt. 7 e seguenti D. Lgs. 196/2003.

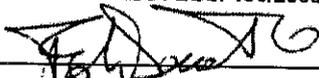
Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici, dal titolare, dal responsabile e dagli incaricati con l'osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza.

Tutti i dati richiesti devono essere obbligatoriamente forniti dall'impresa al fine degli adempimenti di legge; in difetto si potrà determinare l'impossibilità per la Provincia di Rieti di procedere al pagamento dei corrispettivi dovuti per gli ordini in corso fermo restando il diritto alla risoluzione del contratto o ordine previsto di ciascuno dei suddetti atti ai sensi della legge 136/2010.

Il titolare del trattamento è Provincia di Rieti, Piazza Vittorio Emanuele II, Palazzo Dosi 02100 Rieti

3

**MEDIANTE APPOSIZIONE DI TIMBRO E FIRMA  
SI AUTORIZZA ANCHE IL TRATTAMENTO E L'UTILIZZO DEI DATI  
AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003**

  
TIPOGRAFIA  
**FABRI**

di Donato Fabri  
02100 Rieti  
Via Garibaldi, 103  
Tel. Fax 0746.482886  
P.IVA 00734630577

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_16691368	Data richiesta	28/05/2019	Scadenza validità	25/09/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	FABRI DONATO
Codice fiscale	FBRDNT67A09C495L
Sede legale	VIA GIUSEPPE GARIBALDI, 103 02100 RIETI (RI)

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: IT01879020517  
Progressivo di invio: 2  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UF1RH7

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT12026751003  
Codice fiscale: 97710560588  
Denominazione: **Onestage Performing Arts Project**  
Regime fiscale: RF18 (altro)

### Dati della sede

Indirizzo: via leopoldo ruspoli 87  
CAP: 00149  
Comune: Roma  
Provincia: RM  
Nazione: IT

### Recapiti

E-mail: onestagearts@gmail.com

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00113670574  
Denominazione: Comune di Micigliano - Uff\_eFatturaPA

### Dati della sede

Indirizzo: Via S.biagio, 1  
CAP: 02010  
Comune: Micigliano  
Provincia: RI  
Nazione: IT

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2019-09-06 (06 Settembre 2019)  
Numero documento: FPA 2/19  
Importo totale documento: 6000.00

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **service tecnico audio luci**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **4918.03**  
Valore totale: **4918.03**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **4918.03**  
Totale imposta: **1081.97**  
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Beneficiario del pagamento: **ONESTAGE PERFORMING ARTS PROJECT**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2019-09-15** (15 Settembre 2019)  
Importo: **6000.00**  
Istituto finanziario: **UBI BANCA**  
Codice IBAN: **IT59J0350003208000000032630**

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

# ONESTAGE

Performing Arts Project

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

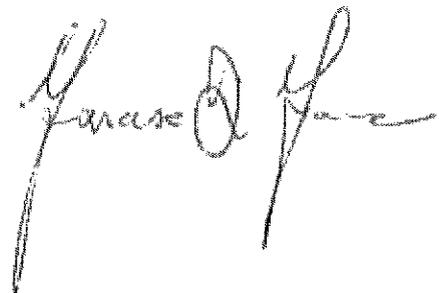
**Oggetto: Dichiarazione Associazione Onestage Performing Arts Project – regime dei minimi**

Il sottoscritto FRANCESCA DI FRANCO nato a ROMA ( RM ) il 04/7/1980 residente in TORRICELLA IN SABINA (RI), Loc Colle Migliarino snc – 02030 COD. FISCALE DFRFNC80L44H501Z in qualità di legale rappresentante dell'Operatore Economico ONESTAGE PERFORMING ARTS PROJECT con sede legale in ROMA – Via Leopoldo Ruspoli 87 – 00149 P.IVA 12026751003 - Cod. Fiscale 97710560588

**DICHIARA**

**che l'Associazione ONESTAGE PERFORMING ARTS PROJECT rientra nel regime forfetario ai sensi del DPR 633/72 e rientra nel regime dei minimi 398/1991 e pertanto non è soggetta a splyt payment.**

Il legale rappresentante



**ONESTAGE**  
PERFORMING ARTS PROJECT  
C.F. 97710560588  
P.I. 12026751003

## FORNITORE

Onestage Performing Arts Project  
 P.IVA: IT12026751003  
 C.F.: 97710560588  
 via leopoldo ruspoli 87  
 00149 - Roma (RM) - IT  
 onestagearts@gmail.com

## CLIENTE

Comune di Micigliano -  
 Uff\_eFatturaPA  
 C.F.: 00113670574  
 Via S.biagio, 1  
 02010 - Micigliano (RI) - IT  
 Codice destinatario: UF1RH7

## PRODOTTI E SERVIZI

NR	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO	SC/MG	IMPORTO	IVA	NATURA IVA
1	service tecnico audio luci	1	4,918,03 €	-	4,918,03 €	22 %	-

## METODO DI PAGAMENTO

NR RATA	METODO	PAGAMENTO	BANCA	IBAN	BIC/SWIFT	DATA SCADENZA	IMPORTO
1	MP05 - Bonifico	Pagamento completo	UBI BANCA	IT59J0350003208000000032630		15/09/2019	6.000,00 €

Beneficiario: ONESTAGE PERFORMING ARTS PROJECT

## REGIME FISCALE

- REGIME FISCALE  
 RF18 - Altro

## RIEPILOGO IVA

IVA	NATURA	NORMATIVA	ESIGIBILITA'	IMPONIBILE	IMPOSTA
22%			Immediata	4,918,03 €	1,081,97 €

## CALCOLO FATTURA

Importo prodotti o servizi	4,918,03 €
Totale imponibile	4,918,03 €
Totale IVA	1,081,97 €
<b>Totale documento</b>	<b>6.000,00 €</b>
Importo ritenuta acconto	0,00 €
<b>Netto a pagare</b>	<b>6.000,00 €</b>

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 \_\_\_FRANCESCA DI FRANCO

nato/a a ROMA prov. RM

il 4/7/80 codice fiscale DFRFNC80L44H501Z

residente a TORRICELLA IN SABINA prov RI

Via LOC. COLLE MIGLIARINO

n. SNC cap 02030 in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE

Dell'ASSOCIAZIONE ONESTAGE PERFORMING ARTS PROJECT

avente sede legale ROMA in VIA L. RUSPOLI 87 00149

Codice Fiscale 97710560588 Partita IVA 12026751003

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

#### COMUNICA

gli estremi identificativi del/dei conto/i corrente/i dedicato/i, acceso/i presso banche o presso  
la società Poste Italiane S.p.A., 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 59 J 03500 03208 000 000 0 32630

Codici di riscontro: ABI 311 CAB3236

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

FRANCESCA DI FRANCO

nato/a a ROMA prov. RM

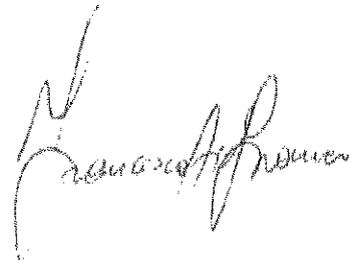
il 4/7/80 codice fiscale DFRFNC80L44H501Z

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 Posta (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 Posta (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 28/8/19 (luogo, data) Il dichiarante

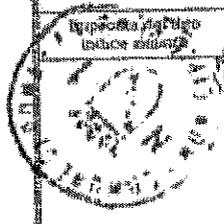


SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DI DOCUMENTO DI IDENTITA', IN CORSO DI VALIDITA', DEL SOTTOSCRITTORE E DEI DELEGATI EX ART. 38 D.P.R. n. 445/2000

Cognome **DI FRANCO**  
 Nome **FRANCESCA**  
 nata il **04/07/1980**  
 (atto n. **01796** P. **1** S. **A04**)  
 a **ROMA**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **ROMA**  
**VIA FRANCESCO CALZOLAIO 19**  
 Via.....  
 Stato civile **\*\*\*\***  
 Professione **\*\*\*\***  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1,60**  
 Capelli **Castani**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari **\*\*\*\***

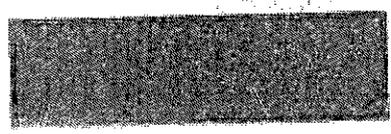


Firma del titolare *Francesca Di Franco*  
**ROMA** **10 MAG 2011**  
 IL SINDACO  
**A. Perrona Teresa**  
*A. Perrona*




DATA DI SCADENZA  
 10 MAG 2021

AS 2261563



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**ROMA**

CARTA D'IDENTITA'  
 N° AS 2261563

DI  
 DI FRANCO  
 FRANCESCA

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_17661297	Data richiesta	02/08/2019	Scadenza validità	30/11/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ASSOCIAZIONE ONESTAGE PERFORMING ARTS PROJECT
Codice fiscale	97710560588
Sede legale	VIA L RUSPOLI, 87 00149 ROMA (RM)

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: IT01879020517  
Progressivo di invio: 16  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UF1RH7

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01139080574  
Codice fiscale: 06874921007  
Denominazione: GRUPPO ARTEAM JOBEL TEATRO  
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

E-mail: [gruppoarteamjobelteatro@legalmail.it](mailto:gruppoarteamjobelteatro@legalmail.it)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00113670574  
Denominazione: Comune di Micigliano - Uff\_eFatturaPA

### 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: 2019-09-06 (06 Settembre 2019)  
Numero documento: FPA 16/19  
Importo totale documento: 28150.00

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### **Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **attività di spettacoli compreso oneri siae - IL BORGO DELLE MERAVIGLIE**  
**CIG Z9A293D37C**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **25590.91**  
Valore totale: **25590.91**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **25590.91**  
Totale imposta: **2559.09**  
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)

## Dati relativi al pagamento

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

### **Dettaglio pagamento**

Beneficiario del pagamento: **GRUPPO ARTEAM JOBEL TEATRO**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2019-09-15** (15 Settembre 2019)  
Importo: **28150.00**  
Istituto finanziario: **UNICREDIT SPA**  
Codice IBAN: **IT23P0200814605000103644721**

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

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **18**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01139080574**  
Codice fiscale: **06874921007**  
Denominazione: **GRUPPO ARTEAM JOBEL TEATRO**  
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

E-mail: **gruppoarteamjobelteatro@legalmail.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00113670574**  
Denominazione: **Comune di Micigliano - Uff\_eFatturaPA**

### 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: **2019-09-10 (10 Settembre 2019)**  
Numero documento: **FPA 18/19**  
Importo totale documento: **4000.00**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **personale artistico (docenti laboratori) MICIGLIANO BORGO DELLE MERAVIGLIE CIG Z9A293D37C**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **3278.68852**  
Valore totale: **3278.68852**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **3278.69**  
Totale imposta: **721.31**  
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)

## Dati relativi al pagamento

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

**Dettaglio pagamento**

Beneficiario del pagamento: **GRUPPO ARTEAM JOBEL TEATRO**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2019-09-10** (10 Settembre 2019)  
Importo: **4000.00**  
Istituto finanziario: **UNICREDIT SPA**  
Codice IBAN: **IT23P0200814605000103644721**

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

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT01879020517  
Progressivo di invio: 19  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UF1RH7

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

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01139080574  
Codice fiscale: 06874921007  
Denominazione: GRUPPO ARTEAM JOBEL TEATRO  
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**

E-mail: [gruppoarteamjobelteatro@legalmail.it](mailto:gruppoarteamjobelteatro@legalmail.it)

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

Codice Fiscale: 00113670574  
Denominazione: Comune di Micigliano - Uff\_eFatturaPA

**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: 2019-09-10 (10 Settembre 2019)  
Numero documento: FPA 19/19  
Importo totale documento: 550.00

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: personale per realizzazione grafica MICIGLIANO BORGO DELLE MERAVIGLIE Z9A293D37C  
Quantità: 1.00  
Valore unitario: 450.819672  
Valore totale: 450.819672  
IVA (%): 22.00

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **450.82**  
Totale imposta: **99.18**  
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)

## Dati relativi al pagamento

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

### **Dettaglio pagamento**

Beneficiario del pagamento: **GRUPPO ARTEAM JOBEL TEATRO**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2019-09-10** (10 Settembre 2019)  
Importo: **550.00**  
Istituto finanziario: **UNICREDIT SPA**  
Codice IBAN: **IT23P0200814605000103644721**

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



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

**Oggetto: Dichiarazione Associazione Gruppo Arteam Jobel Teatro – regime dei minimi**

Il sottoscritto ROBERTA PALOMBO nato a ROMA ( RM ) il 20/9/1972 residente in TORRICELLA IN SABINA (RI), Loc Colle Migliarino snc – 02030 COD. FISCALE PLMRRT72P60H501V in qualità di legale rappresentante dell'Operatore Economico GRUPPO ARTEAM JOBEL TEATRO con sede legale in TORRICELLA IN SABINA (RI), Loc Colle Migliarino snc – 02030 - P.IVA 01139080574 Cod. Fiscale 06874921007

**DICHIARA**

**che l'Associazione GRUPPO ARTEAM JOBEL TEATRO rientra nel regime forfetario ai sensi del DPR 633/72 e pertanto applica alle proprie fatture riguardanti attività di spettacolo dal vivo l'aliquota del 10% I.V.A. e rientra nel regime dei minimi 398/1991 e pertanto non è soggetta a splyt payment.**

Il legale rappresentante

**Gruppo Arteam Jobel Teatro**  
Loc. Colle Migliarino s.n.c. - 02030  
Torricella in Sabina ( RI )  
C.F. 06874921007



## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_16624746	Data richiesta	26/07/2019	Scadenza validità	23/11/2019
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	GRUPPO ARTEAM JOBEL TEATRO
Codice fiscale	06874921007
Sede legale	LOCALITA COLLE MIGLIARINO SNC 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.
------------------------

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.

Spett.  
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 \_\_\_ROBERTA PALOMBO

nato/a a ROMA prov. RM

il 20/9/1972 codice fiscale PLMRRT72P60H501V

residente a TORRICELLA IN SABINA prov RI Via LOC.

COLLE MIGLIARINO

n. SNC cap 02030 in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE

Dell' ASSOCIAZIONE GRUPPO ARTEAM JOBEL TEATRO

avente sede legale a TORRICELLA IN SABINA prov RI

Via LOC. COLLE MIGLIARINO n. SNC cap 02030

Codice Fiscale 06974921007 Partita IVA 01139080574

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.p.A., e le generalità delle persone delegate ad operare su di essi, su cui transiteranno i pagamenti effettuati dal Comune di Posta (RI), impegnandosi altresì a comunicare, entro sette giorni, ogni eventuale modifica:

1) Conto corrente bancario/postale BANCARIO presso UNICREDIT SPA

Filiale/Agenzia Rieti

Codice IBAN IT 23 P 02008 14605 000103644721

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

ROBERTA PALOMBO

nato/a a ROMA prov. RM

il 20/9/1972 codice fiscale PLMRRT72P60H501V

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 Posta (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 Posta (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 4/8/19

(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... PALOMBO  
 Nome... ROBERTA  
 nato il... 20/09/1972  
 (atto n. 0157P... L. S. A10...)  
 a... ROMA  
 Cittadinanza... ITALIANA  
 Residenza... ROMA  
 Via VIA FRANCESCO RISPANDELLI... I  
 Stato civile... ####  
 Professione... ####

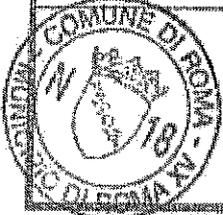
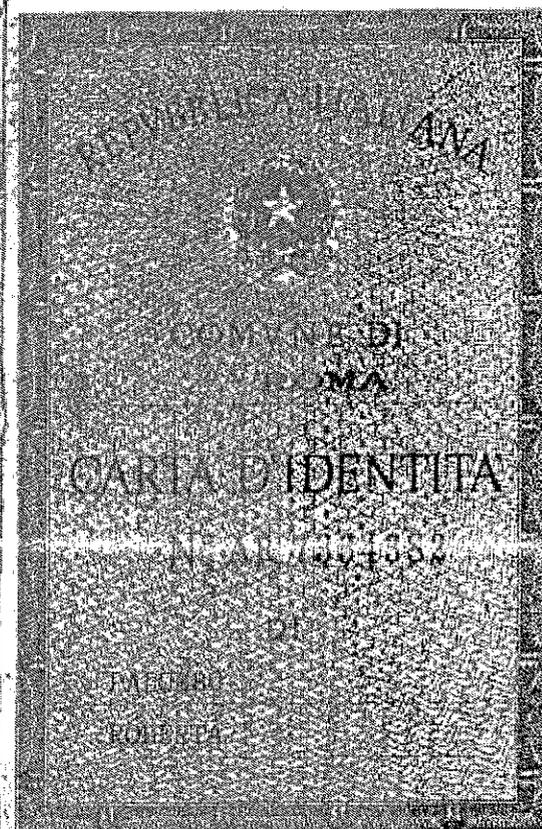
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... 1,60  
 Capelli... Biondi  
 Occhi... Azzurri  
 Segni particolari... ####



Firma del titolare... *Palombo*  
 ROMA 31 MAR 2010  
 IL SINDACO  
 Legharda Lionetti  
 Lequale  
*Lequale*

Impressa del dito  
 indice sinistro

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **17**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01134520574**  
Codice fiscale: **01134520574**  
Denominazione: **Studio Evento Srl**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Roma 68**  
CAP: **02100**  
Comune: **Rieti**  
Provincia: **RI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RI**  
Numero di iscrizione: **RI - 70725**  
Capitale sociale: **20000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

E-mail: **fabio.carosi@studioevento.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00113670574**  
Denominazione: **Comune di Micigliano - Uff\_eFatturaPA**

### 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: **2019-09-03** (03 Settembre 2019)  
Numero documento: **FPA 17/19**  
Importo totale documento: **671.00**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### **Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **C.I.G. Z9A293D37C -Promozione progetto "BORGO DELLE MERAVIGLIE"**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **550.00**  
Valore totale: **550.00**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **550.00**  
Totale imposta: **121.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2019-09-03** (03 Settembre 2019)  
Importo: **550.00**  
Istituto finanziario: **Banca Popolare dell'Emilia Romagna**  
Codice IBAN: **IT44A053871460000002326651**

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

Spett.  
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 Sottoscritto Caramagno Corrado, Nato a Roma il 19.06.1967,

codice fiscale CRM CRD 67H19 H501E

Residente a Castel di Tora in Via Turanese, 4 Cap. 02020,

in qualità di Responsabile Legale della Società Studio Evento srl,

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

#### COMUNICA

gli estremi identificativi del conto corrente dedicato, acceso presso banche o presso la società Poste Italiane S.p.A., 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 BANCARIO

Presso la Banca Popolare dell'Emilia Romagna

Filiale di Rieti

Codice IBAN IT44A0538714600000002326651

Codici di riscontro:

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

Corrado Caramagno, Nato a Roma il 19.06.1967, codice fiscale CRM CRD 67H19 H501E

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 Posta (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 Posta (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.

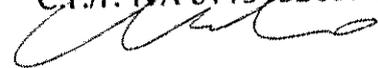
Rieti, 03 Settembre 2019

Il Dichiarante

**STUDIO EVENTO SRL**

Viale Fassini, 100 02100 RIETI

C.F./P. IVA 01134520574



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



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: ITZZGRL78P01H501F  
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](http://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: **IT08K031110323600000032937**  
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**  
Penale per ritardato pagamento: **0.00**

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.p.A., 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.

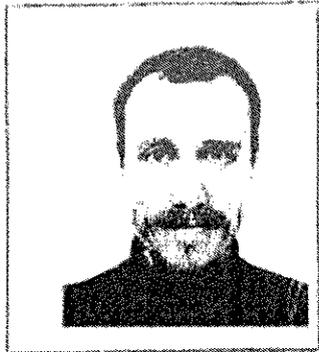
Torricella in Sabina 5/9/19

(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

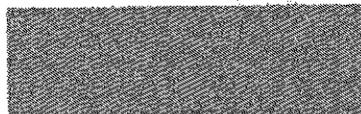
Cognome **TRICIA**  
 Nome **GABRIELE**  
 nato il **01-09-1978**  
 nato il **01 09 1978**  
 a **ROMA**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **TORRICELLA IN SABINA (RM)**  
 Via **VIALETTA DELLE MUGLIANTINARIE**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **CONIUGATI E CONTRASSEGNI SALENTI**  
 Statura **170**  
 Capelli **CASCI NERI**  
 Occhi **AZZURRI**  
 Segni particolari



Firma del titolare *Gabriele Tricia*  
 TORRICELLA IN SABINA (RM) **26-07-2012**  
 Imprints del tuo unico anello **A. TRICIA**

Scadenza : 01-09-2022  
 VALORI : 5.42

**AS 5758476**



MED 111 SPADALEV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
 TORRICELLA IN SABINA

**CARTA D'IDENTITA'**  
 N° AS 5758476  
 DI  
 TORRICELLA IN SABINA