

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 stils Sdi 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 SdI 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.

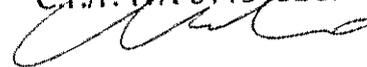
Rieti, 03 Settembre 2019

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_16619062	Data richiesta	22/05/2019	Scadenza validità	19/09/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	STUDIO EVENTO SRL
Codice fiscale	01134520574
Sede legale	VIA ROMA, 68 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.