

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517  
Progressivo di invio: 0003603752  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UF1RH7

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00952700573  
Codice fiscale: LBNLDA73C07A315C  
Nome: ALDO  
Cognome: LABONIA  
Albo professionale di appartenenza: ORDINE NAZIONALE BIOLOGI  
Provincia di competenza dell'Albo: RI  
Numero iscrizione all'Albo: 53185  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: VIA PAOLO BORSELLINO, 7  
CAP: 02100  
Comune: Rieti  
Provincia: RI  
Nazione: IT

### Recapiti

Telefono: 0746760778  
E-mail: aldolabonia@libero.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

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517  
Denominazione: Aruba Pec S.p.A.

## 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: **TD06** (parcella)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2017-07-25** (25 Luglio 2017)  
 Numero documento: **FATTPA 21\_17**  
 Importo totale documento: **186.66**  
 Causale: **2° invio fattura 21 a seguito di rifiuto del 1° invio per data errata.**

**Ritenuta**

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)  
 Importo ritenuta: **30.00**  
 Aliquota ritenuta (%): **20.00**  
 Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

**Cassa previdenziale**

Tipologia cassa previdenziale: **TC19** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Biologi-ENPAB)  
 Aliquota contributo cassa (%): **2.00**  
 Importo contributo cassa: **3.00**  
 Imponibile previdenziale: **150.00**  
 Aliquota IVA applicata: **22.00**

**Dati del contratto**

Identificativo contratto: **1**  
 Codice Identificativo Gara (CIG): **Z1A0EE2D89**

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

Tipo: **Codice fornitore**  
 Valore: **ON**  
 Descrizione bene/servizio: **N. 2 CAMPIONI ACQUA PRELEVATI DA IMPIANTO IDRICO COMUNALE PER ANALISI DI ROUTINE PER POTABILITA' AI SENSI DEL D.LGS. 31/2001**  
 Quantità: **1.00000000**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **150.00000000**  
 Valore totale: **150.00000000**  
 IVA (%): **22.00**  
 Soggetta a ritenuta: **SI**

*20/11/17*

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

Aliquota IVA (%): **22.00**  
 Totale imponibile/importo: **153.00**  
 Totale imposta: **33.66**  
 Esigibilità IVA: **1** (esigibilità immediata)  
 Riferimento normativo: **D.p.r. 633/72**

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
 Data scadenza pagamento: **2017-08-24** (24 Agosto 2017)  
 Importo: **156.66**  
 Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO**  
 Codice IBAN: **IT86P0306914601100000002032**  
 Codice pagamento: **BB30G**

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **0003787148**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**

OK I.V.A.

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00952700573**  
Codice fiscale: **LBNLDA73C07A315C**  
Nome: **ALDO**  
Cognome: **LABONIA**  
Albo professionale di appartenenza: **ORDINE NAZIONALE BIOLOGI**  
Provincia di competenza dell'Albo: **RI**  
Numero iscrizione all'Albo: **53185**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA PAOLO BORSELLINO, 7**  
CAP: **02100**  
Comune: **Rieti**  
Provincia: **RI**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **0746760778**  
E-mail: **aldolabonia@libero.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**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01879020517**  
Denominazione: **Aruba Pec S.p.A.**

## 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: **TD06** (parcella)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2017-12-29** (29 Dicembre 2017)  
 Numero documento: **FATTPA 53\_17**  
 Importo totale documento: **186.66**

## Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)  
 Importo ritenuta: **30.00**  
 Aliquota ritenuta (%): **20.00**  
 Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

## Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC19** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Biologi-ENPAB)  
 Aliquota contributo cassa (%): **2.00**  
 Importo contributo cassa: **3.00**  
 Imponibile previdenziale: **150.00**  
 Aliquota IVA applicata: **22.00**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **1**  
 Codice Identificativo Gara (CIG): **Z1A0EE2D89**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**  
 Valore: **ON**  
 Descrizione bene/servizio: **N.2 CAMPIONI ACQUA PRELEVATI DA IMPIANTO IDRICO COMUNALE PER ANALISI DI ROUTINE PER POTABILITA' AI SENSI DEL D.LGS. 31/2001**  
 Quantità: **1.00000000**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **150.00000000**  
 Valore totale: **150.00000000**  
 IVA (%): **22.00**  
 Soggetta a ritenuta: **SI**

*Settembre 2012*  
*Soddisca C*  
*31-17*

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
 Totale imponibile/importo: **153.00**  
 Totale imposta: **33.66**  
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
 Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
 Data scadenza pagamento: **2017-12-29** (29 Dicembre 2017)  
 Importo: **123.00**  
 Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO**  
 Codice IBAN: **IT86P0306914601100000002032**  
 Codice pagamento: **BB**

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_11712067	Data richiesta	08/08/2018	Scadenza validità	06/12/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ALDO LABONIA
Codice fiscale	LBNLDA73C07A315C
Sede legale	VIA DEI LAURI 4 RIETI RI 02100

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.A.I.L.

I.N.P.S. - 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.