

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**  
 Progressivo di invio: **wuklc00626**  
 Formato Trasmissione: **FPA12**  
 Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**  
 Telefono del trasmittente: **0744306621**  
 E-mail del trasmittente: **info@tiesseservizi.com**

*OK*  
*CVS*

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

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00484910559**  
 Codice fiscale: **00484910559**  
 Denominazione: **TERNI SERVIZI TIESSE SRL**  
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: **V.LE D. BRAMANTE,3/A**  
 Numero civico: **3/A**  
 CAP: **05100**  
 Comune: **TERNI**  
 Provincia: **TR**  
 Nazione: **IT**

*du*

**Recapiti**

Telefono: **0744306621**  
 Fax: **0744610343**  
 E-mail: **info@tiesseservizi.com**

**Dati del rappresentante fiscale del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00484910559**  
 Codice fiscale: **RGGNRC49D22F457Q**  
 Nome: **ENRICO**  
 Cognome: **RAGGI**

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

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00113670574**  
 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)

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2019-01-31** (31 Gennaio 2019)  
 Numero documento: **4/PA**  
 Importo totale documento: **2014.74**  
 Causale: - **SCISSIONE DEI PAGAMENTI**

**Dati del contratto**

Identificativo contratto: **DETERMINAZ N. 130**  
 Data contratto: **2018-08-03** (03 Agosto 2018)  
 Codice Identificativo Gara (CIG): **Z0A2497EF4**

**Dati del documento di trasporto**

Numero DDT: **WV2019000000000004**  
 Data DDT: **2019-01-25** (25 Gennaio 2019)

**Dati relativi al trasporto****Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **TRASPORTO RIFIUTI ART. 127 SEX**  
 Quantità: **1.0000000**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **1831.5800000**  
 Valore totale: **1831.5800000**  
 IVA (%): **10.00**

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **SI RIMETTE FATTURA PER IL SERVIZIO DI**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **RACCOLTA, TRASPORTO E SMALTIMENTO**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **RIFIUTI (R.S.U.) C/O CENTRO AUTORIZZATO,**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **ESEGUITO PER VS. CONTO NEL MESE DI**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **RIFERIMENTO DATA FATTURA.**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **RIF. VS. DETERMINAZIONE 130 DEL**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **03/08/18 - CIG: Z0A2497EF4**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **CAP. BILANCIO 4671 BILANCIO 2018**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **(OPERAZIONE CON SCISSIONE DEI PAGAMENTI**  
 Tipo dato: **ALTRE INFO**  
 Valore testo: **DM 23/01/15)**

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

Aliquota IVA (%): **10.00**  
 Totale imponibile/importo: **1831.58**  
 Totale imposta: **183.16**  
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2019-03-31** (31 Marzo 2019)  
Importo: **1831.58**  
Codice IBAN: **IT79K070751440000000001730**  
Codice ABI: **07075**  
Codice CAB: **14400**  
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**  
Penale per ritardato pagamento: **0.00**

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

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_15279761	Data richiesta	24/02/2019	Scadenza validità	24/06/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	TERNI SERVIZI TIESSE SRL
Codice fiscale	00484910559
Sede legale	VIALE DONATO BRAMANTE, 3/A 05100 TERNI (TR)

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.