

FATTURA ELETTRONICA

Versione

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01021160328
 Progressivo di invio: Ko36n
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: UF1RH7
 Telefono del trasmittente: 0409751179
 E-mail del trasmittente: info@fatturaelettronica.pa.it

OK

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01099060574
 Codice fiscale: GRZCSR77L12H501K
 Nome: **cesare**
 Cognome: **graziani**
 Titolo: **Dott.**
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **via nazionale 1f**
 CAP: **02010**
 Comune: **borgo velino**
 Provincia: **RI**
 Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **cesare.graziani@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: IT01021160328
 Denominazione: **TEK - 01 S.A.S. DI SERGIO PORTALURI & C.**

Soggetto emittente la fattura

5

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-12-14** (14 Dicembre 2020)
Numero documento: **3/FE**
Importo totale documento: **180.00**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC18** (Ente Previdenza e Assistenza Pluricategoriale-EPAP)
Aliquota contributo cassa (%): **2.00**
Importo contributo cassa: **3.53**
Imponibile previdenziale: **176.47**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2** (non soggette)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **consulenza pratiche taglio boschi**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **176.47**
Valore totale: **176.47**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **180.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Art.1, c.54-89, L. 190/2014**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-12-14** (14 Dicembre 2020)
Importo: **180.00**
Codice IBAN: **IT36T031117348000000091160**

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

Roma, 16/01/2021
Prot. n. 74369 CRCPA

Spett.le
Comune di Micigliano
Ufficio - c/a: TECNICO

- PEC: comune.micigliano.ri@legalmail.it
- Numero CIG: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
- Titolo Gara: ISTRUTTORIE PRATICHE TAGLIO BOSCO
- Motivo e finalità richiesta: Liquidazione parcella

Oggetto: *attestazione di regolarità contributiva.*

Visti gli atti si attesta che il Dott. CESARE GRAZIANI, nato a ROMA (RM) il 12/07/1977, residente in VIA NAZIONALE 1/F, 02010 BORGO VELINO (RI), cod. fisc. GRZCSR77L12H501K, per quanto concerne la Sua posizione previdenziale derivante dal percepimento di reddito per l'esercizio da attività professionale di dottore Agronomo e dottore Forestale, risulta iscritto a questo Ente con la matricola n. 028944 Q a decorrere dal 12/11/2013 e, alla data della presente, è in regola con il versamento dei contributi previdenziali nonché con la presentazione delle comunicazioni obbligatorie.

Il presente certificato, ai sensi della legge 98/2013, ha validità di 120 giorni dalla data del rilascio.

Si rilascia per gli usi consentiti dalla Legge.

*Il Resp. dell'Area
Servizi Previdenziali e Assistenziali*

Diana Vittoria DI BLASI

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art.3, comma 2 del D.Lgs.39/93)