

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**  
Progressivo di invio: **ALB1595670**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**

*di IVA*

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00995050572**  
Codice fiscale: **CNCMCL62E19F193Q**  
Nome: **MARCELLO**  
Cognome: **CIANCHETTI**  
Regime fiscale: **RF04** (agricoltura e attività connesse e pesca)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA SAN BIAGIO**  
Numero civico: **35**  
CAP: **02010**  
Comune: **MICIGLIANO**  
Provincia: **RI**  
Nazione: **IT**

## 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**  
Numero civico: **1**  
CAP: **02010**  
Comune: **MICIGLIANO**  
Provincia: **RI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**  
Denominazione: **Namirial SPA**

## 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: **2018-10-01** (01 Ottobre 2018)  
Numero documento: **10**  
Importo totale documento: **2338.10**  
Causale: **SERVIZI COMUNALI DETERMINA DEL PERIODO 01/09/2018 AL PERIODO 30/09/2018**

## Dati della fattura collegata

Identificativo fattura collegata: **10**  
Data fattura collegata: **2018-10-01** (01 Ottobre 2018)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z701F86496**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **SERVIZI COMUNALI DETERMINA DEL PERIODO 01/09/2018 AL 30/09/2018  
OPERAZIONE CON SCISSIONE DEI PAGAMENTI**  
Valore unitario: **1916.48**  
Valore totale: **1916.48**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **1916.48**  
Totale imposta: **421.62**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Importo: **1916.48**  
Codice IBAN: **IT12F0760114600000090248063**  
Codice ABI: **07601**  
Codice CAB: **14600**

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_11404919	Data richiesta	12/07/2018	Scadenza validità	09/11/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MARCELLO CIANCHETTI
Codice fiscale	CNCMCL62E19F193Q
Sede legale	VIA SAN BIAGIO 35 MICIGLIANO RI 02010

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. - 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.