

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_13608580	Data richiesta	26/10/2018	Scadenza validità	23/02/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00484910559**  
Progressivo di invio: **000000580**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**  
Telefono del trasmittente: **0744306621**  
E-mail del trasmittente: **info@tiesseservizi.com**

OK I.V.A.

## 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**

### 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)

gn

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2018-10-31** (31 Ottobre 2018)  
Numero documento: **119/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: **WV2018000000000074**  
Data DDT: **2018-10-31** (31 Ottobre 2018)

## 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: **2018-12-31** (31 Dicembre 2018)  
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)