

Prot. no 157 del 26.03.2018

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: 0002768804
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFW522
Telefono del trasmittente: 0874-60561

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01256920438
Codice fiscale: CRRLGU66B11D628H
Nome: LUIGI
Cognome: CORRADINI
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA PONTILE
Numero civico: 35
CAP: 62020
Comune: FIUMINATA
Provincia: MC
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00266030436
Denominazione: COMUNE DI FIUMINATA

Dati della sede

Indirizzo: VIA ROMA
CAP: 62025
Comune: FIUMINATA
Provincia: MC
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
Codice Fiscale: 01641790702
Denominazione: Teamsystem Service srl

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-03-19** (19 Marzo 2018)
Numero documento: **1/80**
Importo totale documento: **366.00**
Causale: **LAVORI DI ABBATTIMENTO DI 3 PIANTE DI CIPRESSI**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **1**
Numero linea ordine di acquisto: **13/2018**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z0922A2396**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **LAVORI DI ABBATTIMENTO DI 3 PIANTE DI CIPRESSI**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **N**
Valore unitario: **300.00**
Valore totale: **300.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **300.00**
Totale imposta: **66.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **300.00**
Codice IBAN: **IT491060556892000000000719**

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_10578896	Data richiesta	04/05/2018	Scadenza validità	01/09/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LUIGI CORRADINI
Codice fiscale	CRRLGU66B11D628H
Sede legale	LOCALITA' PONTILE 35 FIUMINATA MC 62025

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.