

Prot. no 544 del 01/02/2019

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**  
Progressivo di invio: **E5242900P2**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFW522**

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

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01429890435**  
Codice fiscale: **RVRGRG70E30B474J**  
Denominazione: **REVERSI GIORGIO**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: **VIA CIRCONVALLAZIONE**  
Numero civico: **2**  
CAP: **62022**  
Comune: **CASTELRAIMONDO**  
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**  
Numero civico: **30**  
CAP: **62020**  
Comune: **FIUMINATA**  
Provincia: **MC**  
Nazione: **IT**

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

Codice Fiscale: **RVRLTZ57A70F793Y**  
Denominazione: **REVERSI LETIZIA**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2018-12-31** (31 Dicembre 2018)  
Numero documento: **0000005**  
Importo totale documento: **985.76**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **1**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZC626E2D92**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **TAGLIERE NUOVO SU PALA BOB-CAT**  
Quantità: **1.000**  
Valore unitario: **250.00000**  
Valore totale: **250.00**  
IVA (%): **22.00**

### *Altri dati gestionali*

Tipo dato: **AswTRiga**  
Valore testo: **Valore #VA#**  
Tipo dato: **AswConCont**  
Valore testo: **901001**

### *Nr. linea: 2*

Descrizione bene/servizio: **TAGLIENTE NUOVO+ SPAZZOLE PER SPAZZOLONE BOB-CAT**  
Quantità: **1.000**  
Valore unitario: **558.00000**  
Valore totale: **558.00**  
IVA (%): **22.00**

### *Altri dati gestionali*

Tipo dato: **AswTRiga**  
Valore testo: **Valore #VA#**  
Tipo dato: **AswConCont**  
Valore testo: **901001**

### *Nr. linea: 3*

Descrizione bene/servizio: **Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### *Altri dati gestionali*

Tipo dato: **AswTRiga**  
Valore testo: **Informazioni documento #ID#**  
Tipo dato: **AswTipoDoc**  
Valore testo: **Fattura #TPD01#**  
Tipo dato: **AswCarDoc**  
Valore testo: **Vendita #CD07#**  
Tipo dato: **AswTipoPag**  
Valore testo: **Bonifico #TP06#**  
Valore numerico: **2.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **808.00**  
Totale imposta: **177.76**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2018-12-31** (31 Dicembre 2018)  
Importo: **808.00**  
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**  
Codice IBAN: **IT27D0306968830000000850006**  
Codice ABI: **03069**  
Codice CAB: **68830**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **000000964.pdf**  
Algoritmo di compressione: **ZIP**  
Formato: **PDF**  
Descrizione: **FATTURA IN VERSIONE PDF**

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

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_14148179	Data richiesta	24/11/2018	Scadenza validità	24/03/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	REVERSI GIORGIO
Codice fiscale	RVRGRG70E30B474J
Sede legale	LOCALITA' TORRE DEL PARCO, SCN 62032 CAMERINO (MC)

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.