

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **422**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFMX6M**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT12711521000**
Codice fiscale: **12711521000**
Denominazione: **CRICCHI SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA AUGUSTO VALENZIANI**
Numero civico: **12**
CAP: **00187**
Comune: **Roma**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RM**
Numero di iscrizione: **1394801**
Capitale sociale: **112000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0746498305**
E-mail: **STUDIOCRICCHI@GMAIL.COM**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00103110573**
Codice Fiscale: **00103110573**
Denominazione: **COMUNE DI ANTRODOCO**

Dati della sede

Indirizzo: **CORSO ROMA**
Numero civico: **15**
CAP: **02013**
Comune: **Antrodoto**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-10-28** (28 Ottobre 2019)
Numero documento: **29**
Importo totale documento: **13250.76**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SI RIMETTE FATTURA PER SOMME RELATIVE A INTERESSI E SPESE LEGALI COME DA NOSTRO DECRETO INGIUNTIVO E VS DELIBERA DI CONSIGLIO COMUNALE N. 51/2019**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **pz**
Valore unitario: **13248.76**
Valore totale: **13248.76**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 2

Tipo cessione/prestazione: **AC** (spesa accessoria)
Descrizione bene/servizio: **Bollo su importi esenti**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **2.00**
Valore totale: **2.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **13250.76**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Art. 15 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2019-10-28** (28 Ottobre 2019)
Importo: **13250.76**
Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA SOC.COOP. A R**
Codice IBAN: **IT74P0832714600000000003677**
Codice ABI: **08327**
Codice CAB: **14600**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **conto_dedicato.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **conto_dedicato.pdf**

Nome dell'allegato: **DOC._SIG.RA_MARIA_RITA_SEBASTIANI.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **DOC._SIG.RA_MARIA_RITA_SEBASTIANI.pdf**

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_18601851	Data richiesta	15/10/2019	Scadenza validità	12/02/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CRICCHI SRL
Codice fiscale	12711521000
Sede legale	VIA AUGUSTO VALENZIANI, 12 00187 ROMA (RM)

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.
CNCE

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.

**MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI
AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010**

Il/La Sottoscritto/a SEBASTIANI Maria Rita Nato/a il 11/07/1948
Residente in ANTRODICO Via DEI CINQUE CONFINI 3
codice fiscale SBSYRT48LSIH501G in qualità di ^{AMMINISTRATORE} ~~Fornitore del PSCE~~ della Soc. CRICCHI SRL
con sede in ROMA Via AUGUSTO VALENZIANI 12
Tel. 046-698305 Fax _____ e-mail CRICCHI.SRL@GMAIL.COM
con Codice Fiscale/Partita IVA N. 12714521000

in relazione all'appalto di lavori/servizi/forniture inerente "RECUPERO E RISSANAMENTO COMPLETO P.zza. DEL ROLO
consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76
D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Numero conto corrente: 3677

Istituto di Credito: BCC DI ROMA

Agenzia: DI RIETI

IBAN: IT74P08327166000000003677

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

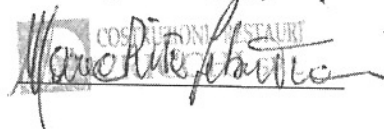
- Sig./Sig.ra CARLO CRICCHI Nato/a a ANTRODICO il 26/07/1963
Codice Fiscale CRCCRL43L24A3155 Residente in ANTRODICO
Via DEI CINQUE CONFINI 3

- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il 1/1/1
Codice Fiscale _____ Residente in _____
Via _____

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno 31/10/2019

Il Sottoscrittore¹
(timbro e firma)


COS...ONI...STAU...
Il timbro è un rettangolo con testo illeggibile, e sopra la firma c'è un altro timbro con la parola "COS" visibile.

¹ Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.

Cognome... **SEBASTIANI**
 Nome... **MARIA RITA**
 nato il... **11-07-1948**
 (atto n. **03396** P. **1** S. **A 1948**)
 a... **ROMA (RM)**
 Cittadinanza... **Italiana**
 Residenza... **ANTIRODOCO (RI)**
 Via... **DEI 5 CONFINI 3**
 Stato civile... **CONIUGATA**
 Professione... **PENSIONATA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **152**
 Capelli... **Castani**
 Occhi... **Marroni**
 Segni particolari... **Nessuno**



Firma del titolare

ANTIRODOCO li **13-04-2016**

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

Per. Ind. Sandro GRASSI

Scadenza : **11-07-2026**
 Diritti : **10,58**



AU 5700918

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ANTIRODOCO

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 5700918

DI

SEBASTIANI MARIA RITA